



Dienstanlass	Von / Bis:
Name / Vorname:	
AHV-Nummer:	Tel. P:
Strasse:	Tel. G:
PLZ / Wohnort:	Natel:

**Dienstverschiebung**  
(für den gesamten Dienst)

**Dispensation**  
(für halbe oder einzelne Tage)

**Gewünschte Verschiebung auf** \_\_\_\_\_ (möglicher Ersatztermin)

Ich beabsichtige meine vorgesehene Dienstleistung aus einem der nachfolgend aufgeführten Gründe zu verschieben und nehme zur Kenntnis, dass bei der aufbietenden Stelle so rasch als möglich nach Erhalt der Dienstvoranzeige, jedoch bis **spätestens 8 Wochen vor dem Einrücken**, ein schriftliches Gesuch einzureichen ist. Das Gesuch ist zu begründen (Beilagen). Es besteht kein Anspruch auf eine Verschiebung, solange das Gesuch nicht bewilligt ist.

Das Gesuch finden Sie unter : <http://www.zsosursee.ch/download/dienstverschiebung/>

Besuchen Sie uns unter : <https://www.facebook.com/zsosursee/>

**Grund**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lehre / Abschlussprüfung | <input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt mind. 2 Monate                     |
| <input type="checkbox"/> Studium / Prüfungen      | <input type="checkbox"/> andere Gründe   |
| <input type="checkbox"/> berufliche Weiterbildung | <input type="checkbox"/> Medizinisch<br>(zwingend ärztliches Zeugnis beilegen) |

**Begründung / Bemerkungen**

Datum / Unterschrift: .....

Das Gesuch ist **per Post** an die nachfolgende Adresse einzureichen:

**ZSO Region Sursee / Administration / Allmend/Postfach 168 / 6204 Sempach**

**Beilagen (ohne entsprechende Beilagen wird das Gesuch zurückgewiesen)**

- Bestätigung Arbeitgeber / Rektorat / Schulleitung
- Stundenplan / Prüfungsplan
- Arztzeugnis (auf Ihre Kosten)
- Bestätigung Auslandsaufenthalt/Ferien (Buchung, Reservation, Hotel, etc.)