

Antrag für die Benutzung von Schulräumlichkeiten

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schulhaus Eichhölzli 1 (neu) | <input type="checkbox"/> Schulzimmer | <input type="checkbox"/> Spielwiese |
| <input type="checkbox"/> Schulhaus Eichhölzli 2 (alt) | <input type="checkbox"/> Handarbeitszimmer | <input type="checkbox"/> Fussballplatz |
| <input type="checkbox"/> Schulhaus Hof | <input type="checkbox"/> Turnhalle | <input type="checkbox"/> Pausenplatz |
| <input type="checkbox"/> Schulhaus Zweidlen | <input type="checkbox"/> Singsaal | <input type="checkbox"/> Hartplatz |
| <input type="checkbox"/> Mehrzweckhalle Eichhölzli | <input type="checkbox"/> Musikzimmer | |
| <input type="checkbox"/> Andere Räumlichkeiten: | <input type="checkbox"/> Schulküche | |
| | <input type="checkbox"/> Garderoben | <input type="checkbox"/> Konzertbestuhlung |
| | <input type="checkbox"/> Halle | <input type="checkbox"/> Bankettbestuhlung |
| | <input type="checkbox"/> Bühne | <input type="checkbox"/> mit Alkoholausschank |
| | <input type="checkbox"/> Küche | <input type="checkbox"/> techn. Einrichtung (Licht/Ton) |
| | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Bühnenvorhänge (dürfen nur für Theater und ähnliche Vorstellungen benutzt werden) |

zutreffendes Feld markieren!

Wieviele Besucher werden erwartet? _____

Anlass/Veranstaltung: _____

Datum/Monat/Jahr: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Datum/Monat/Jahr: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Datum/Monat/Jahr: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Verein: _____

Mitglied VGO (Vereinigung Glattfelder Ortsvereine): ja nein

Verantwortliche(r) für die Raumbenutzung

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr./E-Mail: _____

Der/Die Unterzeichnende anerkennt die Benutzungs-Reglemente der Schule Glattfelden

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Prüfung durch Koordinator mit zuständigem Schulhauswart ja nein

Begründung: _____

Gemäss Reglement: mit Mietkosten ohne Mietkosten

Weiterleitung zur Beurteilung an die Schulpflege: ja nein

Begründung: _____

Ort/Datum: _____ Koordinator: _____

Ort/Datum: _____ Schulpflege: _____

Bitte weiterleiten an: Priska Stolz, Schulverwaltung, Dorfstrasse 61, 8192 Glattfelden

Tel. 044 886 62 30

E-Mail: p.stolz@schule-glattfelden.ch