## Reservationsgesuch – Schulzimmer Schule Trimmis

Art des Anlasses

**Datum Zeit jeweils am**

von bis von bis Wochentag

      -           -     

      -             -

Organisation/Verein

Kontakt Person       Adresse für Rechnungsstellung

Adresse      

🕿 P und G      

► **Allgemeines Rauch- und Alkoholverbot auf dem ganzen Schulareal! Für Schulzimmer wird keine**

**Ausnahmebewilligung erteilt.**

**Ausnahmebewilligungen** für Alkohol nur in Aula, MZH und Foyer möglich! (separates Reservationsgesuch)

**Primarschule**

Zimmer-Nr. Lehrperson Tag/Zeit Unterschrift Lehrperson

**Oberstufenzentrum**

Zimmer-Nr. Lehrperson Tag/Zeit Unterschrift Lehrperson

**Besonderes und Bewilligung siehe Rückseite**