



STADTKLOTEN

Antrag zur Belegung von Schulräumlichkeiten

(Singsaal, Schulküche, Schulzimmer)

Bitte senden Sie das ausgefülltes Formular an:
Schulverwaltung, Kirchgasse 7, 8302 Kloten oder
E-Mail: schulverwaltung@kloten.ch

Vorgesehener Anlass	
Wochentag /Datum	
Zeit(en)	von _____ bis _____
Gewünschte Anlage	
Singsaal	
Schulküche	<input type="checkbox"/>
Schulzimmer	<input type="checkbox"/>
Andere Räume	<input type="checkbox"/>
Anzahl Teilnehmer	Total _____ davon unter 20-jährig _____ davon aus Kloten _____
Anzahl Zuschauer	_____
Anzahl Autos	_____
Beabsichtigen Sie, Verpflegung zu verkaufen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist es eine Veranstaltung kommerzieller Ausrichtung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Antragssteller

Organisation	
Einheimischer Verein?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname	
Postadresse, PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Datum, Unterschrift	

Bemerkungen

