



## Dispensationsgesuch

Bitte reichen Sie das Dispensationsgesuch fristgerecht bei der Klassenlehrperson/Schulleitung ein.

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Name des Kindes:**

**Name der Klassenlehrpersonen:**

Kind 1: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kind 2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kind 3: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kind 4: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Art des Dispensationsgesuchs:**

Dispensation vom Unterricht bis zu 3 Tagen  
(Gesuch an Lehrperson)

(bitte ankreuzen)

Dispensation vom Unterricht von mehr als 3 Tagen  
(Gesuch an Schulleitung)

**Dauer der Dispens:**

vom (erster Tag): \_\_\_\_\_

bis (letzter Tag): \_\_\_\_\_

**Begründung:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Empfehlung:	Begründung:	Datum/Unterschrift:
<input type="checkbox"/> genehmigen <input type="checkbox"/> ablehnen		