



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		