

Gesuch um DISPENSATION vom Schulunterricht an die Klassenlehrperson bzw. Schulleitung

☐ Gesuch um Dispensation bis zu 4 Halbtagen	→ begründet 1 Woche im Voraus
☐ Gesuch um Dispensation für mehr als 4 Halbtage	→ begründet 3 Wochen im Voraus

Zutreffendes bitte ankreuzen 🗴

Name/Vorname der Eltern				
Adresse				
Name/Vorname des Kindes				
Schulhaus		Klasse:		
Geschwister		Klasse:		
		Klasse:		
	Klasse:			
Datum/Dauer der Dispensation	vom	bis	und	
Anzahl Halbtage				
Begründung				
Datum	Unterschrift Eltern			

Entscheid siehe Rückseite







Dieser Abschnitt ist durch die Klassenlehrperson auszufüllen					
Die Klassenlehrperson bewilligt das					
Dispensationsgesuch von bis zu 4 Halbtagen ☐ nein			□ ja		
Begründung					
Datum		Unterschrift Lehrperson			
Dieser Abschnitt ist durch die Schulleitung auszufüllen					
Die Schulleitung bewilligt das Dispensationsgesuch von mehr als 4 Halbtagen □ nein □ in		□ ja			
Begründung					
Datum	Unterschrift S	chulleitung			



