

Dispensationsgesuch OS

Dieses Formular ist firstgerecht sowie vollständig ausgefüllt und unterschrieben der Klassenlehrperson abzugeben. Nähere Angaben finden Sie im Dispensationsreglement (siehe Homepage)

Name / Vorname des Kindes:

Klasse:

Name der Klassenlehrperson:

Dispensationstag /-halbtag
(Bitte Datum eintragen und ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum					
Vormittag					
Nachmittag					

Dispensationsgrund / Begründung:

.....

.....

.....

Wir bestätigen, die oben aufgeführten Regelungen und das Dispensationsreglement gelesen zu haben.

Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Durch die Klassenlehrperson auszufüllen (1 Tag) Durch die Schulleitung auszufüllen (ab 1½ Tage bis 2 Wochen)

Entscheid	
Das Gesuch bewilligt <input type="checkbox"/>	Gesuch nicht bewilligt <input type="checkbox"/>
Datum:	Unterschrift:

Begründung bei Ablehnung des Gesuches:
.....
.....

Bei Bewilligung holt der Lernende die Unterschrift aller betroffenen Fachlehrpersonen ein und gibt das Meldeformular wieder der Klassenlehrperson ab.

Bestätigung Fachlehrpersonen			
Fach/Lehrperson	Unterschrift	Fach/Lehrperson	Unterschrift

⇒ **Kopie an die Eltern**