



Dispensationsgesuch

Schülerin/Schüler: Name _____ Vorname _____

Adresse _____ Klasse _____

Eltern: Name _____ Vorname _____

Dispens vom Unterricht von _____ bis _____

Begründung

Datum: _____ Unterschrift: _____

Entscheid der Lehrperson

Entscheid der Schulleitung

bewilligt

nicht bewilligt

Grund / Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift: _____