Dispensationsgesuch

Schülerin/Schüler: Name_____ Vorname _____

Adresse _____ Klasse _____

Eltern: Name _____ Vorname _____

Dispens vom Unterricht von _____ bis _____

Begründung

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift: _____

☐ **Entscheid der Lehrperson**

☐ bewilligt

☐ **Entscheid der Schulleitung**

☐ nicht bewilligt

Grund / Bemerkungen:

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift: _____

PDF wurde mit FinePrint pdfFactory Pro-Prüfversion erstellt. http://www.context-gmbh.de