



## Dispensationsgesuch zu vorhersehbarer Absenz

SCHULE: \_\_\_\_\_

Schülerin / Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

ev. Betreuung

Eine Dispensation bewirkt keine Reduktion des Elternbeitrages für die Betreuung im Hort.

### Schulpflichtige Geschwister in anderen Klassen:

|          |         |     |         |
|----------|---------|-----|---------|
| 1. Name: | Klasse: | LP: | Schule: |
| 2. Name: | Klasse: | LP: | Schule: |
| 3. Name: | Klasse: | LP: | Schule: |

Eltern / Erziehungsberechtigte

(Mutter) Name/Vorname \_\_\_\_\_

(Vater) Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

### Dispensationsgesuch

Dauer Abwesenheit

VON (Tag / Datum): \_\_\_\_\_ bis (Tag / Datum): \_\_\_\_\_

### Begründung:

Nachweise bitte beilegen

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_ Eltern  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Stellungnahme Klassenlehrpersonen: ☐ JA ☐ NEIN

Begründung:

Datum:

Unterschrift:

\*\*\*\*\*

Entscheid Schulleitung: ☐ JA, bewilligt

☐ NEIN\*, nicht bewilligt

Stichwortartige Begründung (bei Ablehnung)

**\* Im Fall einer Ablehnung erlässt die SL eine separate schriftliche, anfechtbare Anordnung.**

Datum / Unterschrift:

\*\*\*\*\*

Entscheid zur Kenntnis an:

Original: Eltern

Kopien:

Klassen-Lehrperson z.K.

Schulleitung (Erfassung im Kontrollinstrument, Ablage im SCH-Nebendossier)

Betreuung

März 2018/bf