

Dispensationsgesuch Schnupperlehre/Schnuppertag/ Infoveranstaltung

Angaben der Schülerin/ des Schülers

Name/Vorname: _____

Klasse/ Lehrperson: _____

Datum der Dispensation: _____

falls mehrtägig: von _____ bis und mit _____

Dauer der Dispensation
in Halbtagen: _____

Anzahl der bereits verwendeten Halbtage
für Schnuppern/Infoveranstaltungen während der
Schulzeit insgesamt: _____

Name der Eltern: _____

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Mit der Unterschrift betätigen die Eltern, dass der dispensierte Schüler/ die dispensierte Schülerin den verpassten Unterrichtsstoff selbständig nachholt. Es besteht grundsätzlich eine Hol-Schuld für das ausgeteilte Material während der Abwesenheit.

Angaben zur Firma/Veranstaltung

☐ Schnupperlehre ☐ Schnuppertag ☐ Infoveranstaltung

Name der Firma: _____

Adresse der Firma: _____

Beruf: _____

Standpunkt der Lehrperson

☐ Ich bin mit der Dispensation einverstanden

Datum: _____

☐ Ich bin mit der Dispensation nicht einverstanden

Unterschrift: _____

Standpunkt der Schulleitung

☐ Das Gesuch wird bewilligt

Datum: _____

☐ Das Gesuch wird abgelehnt

Unterschrift: _____