

Schule Buchlern

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 selbstständig 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: