



Dispensationsgesuch Schnupperlehre/Schnuppertag/ Infoveranstaltung

Angaben der Schülerin/ des Schülers

Name/Vorname: _____

Klasse/ Lehrperson: _____

Datum: _____

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

Firma: _____

Adresse: _____

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: _____