



Dispensationsgesuch vom _____ bis _____ (mind. 14 Tage vorher stellen)

Schülerin / Schüler (bitte für jede/n SchülerIn ein separates Formular ausfüllen)

Auszufüllen durch die Eltern oder Erziehungsberechtigten:

Name _____

Vorname _____

Schule _____

Klasse: _____

Name Klassenlehrperson: _____

Eltern / Erziehungsberechtigte mit Kindern in anderen Schulhäusern geben bitte die Namen der Kinder, die Schulhäuser und die Namen der Lehrpersonen an:

1. Vorname: _____

Schule: _____

Lehrperson: _____

2. Vorname: _____

Schule: _____

Lehrperson: _____

3. Vorname: _____

Schule: _____

Lehrperson: _____

Eltern / Erziehungsberechtigte:

Name/Vorname _____

Strasse/Nr. _____

Postleitzahl/Ort _____

Telefon Privat _____

Geschäft _____

Begründung:

Beilagen:

Dem Gesuch sind z.B. Schreiben v. Eltern/Erziehungsberechtigten, Reisebestätigung, Einladung Familienanlass, etc. beizulegen

Datum und Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten mit der Bitte um Abgabe an die Klassenlehrperson

Datum _____

Unterschrift _____

Der versäumte Unterrichtsstoff muss zu Hause nachgearbeitet werden. Die Erziehungsberechtigten informieren sich bei den Klassenlehrpersonen über die entsprechenden Arbeiten.

Falls Ihr Kind einen Hort besucht, sind Sie gemäss Elternreglement für die Zeit dieser Dispensation weiterhin zahlungspflichtig.

Entscheid/Anordnung Schulleitung: NEIN*, nicht bewilligt: ☐ JA, bewilligt: ☐

Datum _____

Unterschrift SL _____

***Gegenüber dieser Anordnung kann innert 10 Tagen schriftlich ein Entscheid bei der Kreisschulpflege Uto verlangt werden. Es wird empfohlen einen Antrag mit Begründung beizulegen.**

Kopien an KSP Uto, FB Schüler nur bei Ablehnung des Gesuches

Stellungnahme zum Dispensationsgesuch von:

Name

Vorname

Stellungnahme und Antrag der Klassenlehrperson: NEIN ☐

JA ☐

Datum

Unterschrift

Begründung:

Kontakt:
Fachbereich Schüler