



Dispensationsgesuch Schnuppern/Berufserkundungen

Dieses Formular muss eine Woche vor dem Termin der Klassenlehrperson abgegeben werden.

Vorname _____ Name _____ Klasse _____

Berufsbezeichnung _____

Name und Adresse des Betriebs

Zuständige Person

Telefonnummer/Mail

Abwesenheit (genaue Daten/Zeiten angeben)

Es liegt in der Verantwortung des Schülers/der Schülerin, verpassten Schulstoff selbstständig nachzuholen. Ausserdem müssen auch die Fachlehrer:innen vor der Abwesenheit über die Absenz informiert werden.

Unterschrift Schüler:in

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Klassenlehrperson
