



**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: \_\_\_\_\_

**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 Kreisschulbehörde Uto verlangt werden. Es wird empfohlen einen Antrag mit Begründung beizulegen.**

**Stellungnahme zum Dispensationsgesuch von:**

Name

Vorname

Stellungnahme und Antrag der Klassenlehrperson: NEIN

JA

Datum

Unterschrift

**Begründung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---