

Dispensationsgesuch

Von den Lernenden auszufüllen

Name _____ Vorname _____

Lehrgang _____ Klasse _____

Dispensation für das Fach _____

Begründung _____

Unterschrift Lernende/r _____ Datum _____

Unterschrift Eltern _____ Datum _____

Von der Fachlehrperson auszufüllen

Dispensation befürwortet ja nein

Allfällige Begründung _____

Dauer der Dispensation 1 Quartal 1 Semester

Prüfungen mitschreiben ja nein

Unterschrift Fachlehrperson _____ Datum _____

Von der Schulleitung auszufüllen

Dispensation bewilligt ja nein

Unterschrift Schulleitung _____ Datum _____

Original an Dossier

Kopie an Lernende/r
 Fachlehrperson
 Klassenlehrperson