
 Schule Vorderthal

 Wägitalstrasse 45

 8857 Vorderthal

 Schulleitung:

 Marina Ebnöther

 sl@schulevorderthal.ch

 079 / 541 13 14

**Dispensationsgesuch**

(bis 2 Wochen)

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname:  | Name:  |
| Adresse:  | PLZ/ Ort:  |
| Klasse:  | Name der Lehrkraft:  |
| Dispensation von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Begründung: |
| Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dispensation bewilligt  nicht bewilligtBegründung (nur bei nicht bewilligt): |
| Unterschrift Lehrperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |