



Dispensationsgesuch

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassen- bzw. Kindergartenlehrperson: _____

Wird das Gesuch für weitere Kinder Ihrer Familie gestellt?

(Name, Klasse, Klassenlehrperson): _____

(Name, Klasse, Klassenlehrperson): _____

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Zeitraum Dispensation von _____ bis _____

Wurde für das aktuelle Schuljahr bereits ein Dispensationsgesuch gestellt? ja nein

Halbtage werden wie folgt angerechnet:

bis 5 Tage: 2 Halbtage, bis 7 Tage: 3 Halbtage, bis 10 Tage: 4 Halbtage, ab 11 Tagen: alle Halbtage

Begründung für das Gesuch

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Das Gesuch muss bis spätestens vier Wochen vor der Absenz der Klassenlehrperson oder der Schulleitung abgegeben werden.

durch die Schulleitung auszufüllen

Entscheid Schulleitung Buetigen: bewilligt abgelehnt

Begründung der Ablehnung:

Es werden _____ Halbtage angerechnet.

Datum: _____ Unterschrift Schulleitung: _____