



GESUCH UM SCHULDISPENSATION Beurlaubung / Entschuldigte Schultage

Name der Schülerin/des Schülers:

Klasse:

Datum der Dispens:

vom:bis..... Anzahl fehlende Schultage:

Begründung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum: Unterschrift der Eltern:

.....

Eltern → Lehrperson → Schulleitung → Eltern

Kompetenzen: bis 1 Tag Klassenlehrperson
 2 bis 5 Tage Schulleitung
 Mehr als 1 Woche Schulkommission