



Gesuch um Dispensation

Datum _____

Grund für Dispensation

Lernende/r (Name/Vorname) _____

Klasse _____

Abteilung () AT () EE () IT

Abwesenheit bei Lehrperson	Fach	Anzahl Lektionen

Unterschrift Lernende/r	Unterschrift Inhaber/in elterlicher Sorge	Unterschrift Lehrbetrieb

Entscheid der Abteilungsleitung: () bewilligt () nicht bewilligt