



GESUCH UM SCHULDISPENSATION Beurlaubung / Entschuldigte Schultage

Name:	Vorname:
Klasse:	Lehrperson:
Anzahl Schulhalbtage:	<input type="checkbox"/> betrifft auch Geschwister
Datum der Absenz (von - bis):	
Grund des Gesuchs:	
Beilagen:	
Datum:	Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Entscheid der Klassenlehrperson / Schulleitung

bewilligt nicht bewilligt

Bemerkungen:	
Datum:	Unterschrift:

Eltern → Lehrperson → Schulleitung → Eltern

Kompetenzen: bis 2 Tag (4 Halbtage)	Klassenlehrperson
3 bis 5 Tage	Schulleitung
Mehr als 1 Woche	Schulkommission