

Familie

8475 Ossingen

Datum: _____

Lehrkraft: _____

Klasse: _____

Gesuch um Dispensation (gemäss §29 Volksschulverordnung)

(Gesuche von 3 und mehr Tagen, bitte 4 Wochen vorher an die Schulverwaltung z.H. der Schulpflege einreichen)

Ich bitte Sie, meine Tochter/meinen Sohn _____

vom _____ bis _____ zu dispensieren.

Genauere Erläuterungen zum Gesuch:

Unterschrift der Eltern

Telefonisch erreichbar unter

Die Lehrkraft ist mit der Dispensation einverstanden: ja nein, Begründung: _____

Unterschrift Lehrperson _____

Schulpflege: Einverstanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum: _____	Besucht zusätzlich: <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> IF <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> Stütz-/Förder- Unterricht <input type="checkbox"/> DAZ <input type="checkbox"/>
Unterschrift: Präsident Aktuar	