

Dispensationsformular



Antrag für die Dispensation vom Schulunterricht

- Dispensationsanträge **bis vier Halbtage** sind im Voraus rechtzeitig an die Schulleitung zu richten.
- Dispensationsanträge von **mehr als vier Halbtagen und bis zu 12 Wochen**, sind **sechs Wochen im Voraus** an die Schulleitung zu richten.
- Dispensationsanträge für **weniger als einen halben Tag** (z.B. Zahnarztbesuch) werden von der Klassenlehrperson mündlich (ohne Formular) bewilligt.

Persönliche Angaben	
Name und Vorname der Eltern	
Adresse	
Telefon/Mobile	
E-Mail	

Gesuch gilt für... (Name der Schülerin / des Schülers)	
Name und Vorname	
Klasse und Klassenlehrperson/en	

Gesuch gilt für... (Name der Schülerin / des Schülers)	
Name und Vorname	
Klasse und Klassenlehrperson/en	

Gesuch gilt für... (Name der Schülerin / des Schülers)	
Name und Vorname	
Klasse und Klassenlehrperson/en	

Dauer der Dispensation (von ... bis)	
Begründung	
Wenn zu wenig Platz, bitte Rückseite verwenden...	

Ort und Datum	Unterschrift Eltern

☐ Der Antrag wird **bewilligt** (Antwort erfolgt per E-Mail oder per Post).

Ort, Datum: Rechterswil, _____ Unterschrift Schulleitung: _____

☐ Der Antrag wird **abgelehnt**. Der Entscheid erfolgt mit separatem Schreiben (Verfügung).