

Dispensationsgesuch

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Für folgende Lektionen beantragt der/die Lernende eine Dispensation:

Datum	Fach	Anzahl Lektionen	Lehrperson

Grund der Abwesenheit:

Bemerkungen/Beilagen:

(z.B. ärztliches Zeugnis / Aufgebot / Programm etc.)

Unterschrift Lernende/r

Unterschrift gesetzliche Vertretung

Unterschrift Berit Schulen AG

☐

☐

Gesuch bewilligt

Gesuch nicht bewilligt

Begründung:

