



PRIMARSCHULE

Kappel am Albis

Standpunkt der Lehrperson:

- Ich bin einverstanden.
- Ich bin nicht einverstanden.

Begründung:

Datum:	Unterschrift Lehrperson:
--------	--------------------------

Bewilligung der Schulleitung bei Dispensationsgesuchen bis 5 Tage:

- Gesuch wird nicht bewilligt.
- Gesuch wird bewilligt.

Datum:	Unterschrift Schulleitung:
--------	----------------------------

Bewilligung der Schulpflege bei Gesuchen von mehr als 5 Tagen:

- Gesuch wird nicht bewilligt.
- Gesuch wird bewilligt.

Datum:	Unterschrift Schulpflege:
--------	---------------------------