

Dispensationsgesuch SchülerInnen

Zu richten an Lehrperson → Schulleitung → Schulpflege

Name und Vorname SchülerIn		
Name und Adresse Eltern		
Klasse und Lehrperson		
Datum der Abwesenheit		
	von bis	
Grund		
(Gründe für eine Dispens finden Sie im Reglement Schulabsenzen. Bitte erläutern Sie Ihre persönlichen Gründe.)		
Total Tage / Anzahl Lektionen	າ	
anzusetzen. Sollte dies nicht r Klassenlehrperson bewilligt D	apien usw. sind nach Möglichkeit ausserhalb der Schulzeit möglich sein, werden sie direkt der Klassenlehrperson mitgeteil bispensationen von einzelnen Lektionen . Die Schulleitung bew I nf Tagen . Über längere Dispensationsgesuche entscheidet	villigt
Datum		
Unterschrift Eltern / Erziehung	gsberechtigte	

Wichtig: Das «Reglement Schulabsenzen Primarschule Kappel am Albis» finden Sie auf der Homepage der Primarschule: primarschulekappel.ch



Stand	punkt Lehrperson	
	Ich bin einverstanden.	
	Ich bin nicht einverstanden.	
Begrü	ndung	
Dotum		Unterschrift Lehrperson
Datuii	l	Onterschillt Lehrperson
Bewill	ligung der Schulleitung bei	Dispensationsgesuchen bis 5 Tage:
	Gesuch wird nicht bewilligt.	
	Gesuch wird bewilligt.	
Datum	1	Unterschrift Schulleitung
Bewill	ligung der Schulpflege bei	Gesuchen von mehr als 5 Tagen:
	Gesuch wird nicht bewilligt.	
	Gesuch wird bewilligt.	
Datum	1	Unterschrift Schulpflege