



Dispensationsgesuch

(gültig ab 13. April 2015)

Vorname und Name: _____

Adresse und Telefon: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/-lehrerin: _____

Dispensation vom _____ bis _____

Anzahl Schulhalbtage: _____

Begründung: _____

Betrifft die Dispensation auch Geschwister oder andere Mitglieder eines Vereins, die an unserer Schule sind? ☐ ja ☐ nein (Zutreffendes ankreuzen)

Wenn ja, ... Name: _____ Klasse: _____

Name: _____ Klasse: _____

Beilagen (ev. Programm, Schreiben des Vereins usw.):

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Bitte richten Sie das Gesuch frühzeitig an die Klassenlehrperson. Danke.

Entscheid der Klassenlehrperson bei allgemeinen Dispensationen bis zu 4 Halbtagen und bei Dispensationen bis zu 9 Halbtagen im Zusammenhang mit der Berufswahl oder Stellungnahme der Klassenlehrperson in allen andern Fällen. ☐ das Gesuch wird bewilligt ☐ das Gesuch wird nicht bewilligt ☐ Stellungnahme siehe Rückseite	Entscheid der Schulleitung bei allgemeiner Dispensation bei mehr als 4 Halbtagen oder Stellungnahme des Schulleiters bei Dispensation von mehr als 12 Wochen. ☐ das Gesuch wird bewilligt ☐ das Gesuch wird nicht bewilligt ☐ Stellungnahme siehe Rückseite	Gesuche für Absenzen und Dispensationen ab 12 Wochen sind via Schulleitung an folgende Adresse zu richten: Schulvorstand der Sekundarschule Unteres Niederamt Schmiedengasse 22 5012 Schönenwerd
Datum: _____ Unterschrift: _____	Datum: _____ Unterschrift: _____	
<u>Rechtsmittelbelehrung:</u> Gegen diesen Entscheid kann beim Schulleiter schriftlich und begründet Beschwerde erhoben werden.	<u>Rechtsmittelbelehrung:</u> Gegen diesen Entscheid kann innert 10 Tagen schriftlich und begründet beim Schulvorstand der Sekundarschule Unteres Niederamt, Schmiedengasse 22, 5012 Schönenwerd, Beschwerde eingereicht werden.	