

Dispensationsgesuch

für den Besuch eines
Infotages einer weiterführenden Schule

Schüler/in Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrkraft: _____

Datum: _____ Unterschrift Schüler/in: _____

<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> WMB / FMS / IMS	<input type="checkbox"/> andere Schule
Name der Schule _____ _____	Name der Schule _____ _____	Name der Schule _____ _____
Datum des Besuchstags: _____	Datum des Besuchstags: _____	Datum des Besuchstags: _____

Eltern Wir sind mit der Teilnahme am Besuchstag einverstanden

Datum: _____ Unterschrift _____

**Antrag
KLP**

bewilligt abgelehnt

Begründung: _____

Datum: _____ Unterschrift LP: _____

**Entscheid
SL**

bewilligt abgelehnt

Begründung: _____

Datum: _____ Unterschrift SL: _____