

## GESUCH UM DISPENSATION VON SCHULE UND BETRIEB

### Voraussetzbare Absenzen

(z.B. \*Arzt-/Zahnarztbesuche, Fahrprüfungen, Militär-/Feuerwehrdienst, Zivildienst)

Name	
Vorname	
Klasse	
Grund der Abwesenheit, Reiseziel <b>*Arztzeugnis/Terminvereinbarung/Marschbefehl anheften</b>	
Kompensation, Abtausch	
Unterschrift Lernende/r	
Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/-in	

### Betroffene schulische resp. betriebliche Ausbildung

Tag(e)	Datum	Schule	Betrieb	Lehrpersonen	Visum
		Anzahl Lektionen	Anzahl Stunden		

Bitte geben Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt **14 Tage vor Ihrer Abwesenheit der Lehrperson zum Visum ab**. Wenn die Lehrperson unterschrieben hat, geben Sie das Gesuch zur Genehmigung der Abteilungsleitung im Sekretariat ab.

Dieses Formular bleibt beim Lernenden.

Urlaub bewilligt	ja	nein
------------------	----	------

Datum	
Schulleiter	Markus Spiegel
Unterschrift	