**Gesuch für eine Schnupper-Dispensation**

**Spätestens eine Woche vor Beginn der Klassenlehrperson einreichen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulbezirk / Klasse:** |  |
| **Klassenlehrperson:** |  |
| **Schülerin / Schüler:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Datum / Dauer:** | **von**       **bis** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Betriebes:** |  |
| **Beruf:** |  |

***Die Pflicht zur Nacharbeit des versäumten Stoffes liegt bei der Schülerin / dem Schüler.***

***Es besteht kein Anspruch auf Nachhilfeunterricht durch die Lehrperson.***

**Unterschriften:**

Schülerin / Schüler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bewilligt: JA  NEIN**

**Bestätigung des Betriebs einreichen JA  NEIN**

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Klassenlehrperson:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_