



DISPENSATIONSGESUCH

Gesuche von mehr als 2 Halbtagen sind spätestens 3 Wochen vor dem gewünschten Datum einzureichen

Name	Vorname
Adresse	Telefon
Lehrperson / Kindergärtnerin	Schulhaus
Zeitdauer von	bis
Begründung	
.....	
.....	
.....	

Wir haben auch ein Dispensationsgesuch für unser(e) Kind(er) eingereicht

	In der Klasse	
	In der Klasse	
	In der Klasse	

In diesem Schuljahr bereits erteilte Urlaube

.....

.....

Datum	Unterschrift der Eltern

Entscheid der Schulleitung

Unterschrift der Schulleitung

Rechtsmittel

Gegen diese Verfügung kann innert 14 Tagen seit der Zustellung schriftlich und begründet beim Schulrat Gaiserwald Rekurs erhoben werden

Zum Dispensationsgesuch von

Name: Vorname

Adresse: Tel. Nr.

Stellungnahme der Lehrperson / Kindergärtnerin:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

Unterschrift der Lehrkraft / Kindergärtnerin

.....