

## Dispensationsgesuch für Schüler/Innen

Name: ..... Vorname: ..... Kl.: .....

### Dispensation vom Unterricht:

.....

### Dauer der Dispensation:

.....

### Begründung:

.....

.....

.....

eventuelle Beilagen:

.....

Ort, Datum: .....

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung:

.....

---

### Entscheid

- Die Dispensation wird bewilligt.
- Die Dispensation wird nicht bewilligt.

Schule Vechigen  
Die Schulleitung:

Boll, .....

.....