



**Dispensationsgesuch vom ..... bis.....**  
**Auszufüllen durch die Eltern/Sorgeberechtigten:**

Name und Vorname des Kindes

---

Schule:

Klasse:

Hort:

---

Name der Klassenlehrperson:

---

**Eltern/Sorgeberechtigte mit Kindern in anderen Schulhäusern geben bitte die Namen der Kinder, der Schulhäuser und der Klassenlehrpersonen an:**

1. Geschwister: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

2. Geschwister: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

3. Geschwister: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

**Eltern/Sorgeberechtigte:**

Name und Vorname

---

Strasse Nr.

Postleitzahl Ort

---

Telefonnummer

---

**Begründung:**

---



---

**Beilagen:**

*Dem Gesuch sind die Begründung der Eltern/Sorgeberechtigten sowie weitere Unterlagen wie Reisebestätigung, Einladung Familienanlass, etc. beizulegen*

**Datum und Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten mit der Bitte um Abgabe an die Klassenlehrperson**

Datum

Unterschrift

---

**Wichtig:**

- Der versäumte Unterrichtsstoff muss zu Hause nachgearbeitet werden. Die Erziehungsberechtigten informieren sich bei den Klassenlehrpersonen über die entsprechenden Arbeiten.
- Falls Ihr Kind einen Hort besucht, sind Sie gemäss Elternreglement für die Zeit dieser Dispensation weiterhin zahlungspflichtig.



2/2

**Stellungnahme zum Dispensationsgesuch von:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

**Stellungnahme und Antrag der Klassenlehrperson:** JA  NEIN

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Entscheid der Schulleitung:**

JA, bewilligt

NEIN\*, nicht bewilligt:

Begründung bei Ablehnung:

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift SL \_\_\_\_\_

**\*Gegenüber dieser Anordnung kann innert 10 Tagen schriftlich ein Entscheid bei der Kreisschulbehörde Uto verlangt werden. Es wird empfohlen einen Antrag mit Begründung beizulegen.**