



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

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule / Klasse: \_\_\_\_\_

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.**