|  |
| --- |
| **Dispensationsgesuch für Schnupperlehren während der Schulzeit** |
| 8./9. Klasse |
| *Direktionsverordnung über Absenzen und Dispensationen in der Volksschule (DVAD)**Art. 4 / Dispensationen sind möglich im Rahmen der benötigten Zeit für Schnupperlehren, sofern diese nicht in der unterrichtsfreien Zeit gemacht werden können.* |
|  |
| ***🡪 Das Dispensationsgesuch ist vor Beginn der Schnupperlehre einzureichen.*** |
|  |
| **Schülerin/ Schüler** |
|  |
| Name | *.* |  Vorname | . |
|  |  |
| Klasse | . |  Klassenlehrperson | . |
|  |  |  |
| Tel. Nr. | . |  |  |
|  |  |  |
| Datum | . |  Unterschrift |
|  |
| **Schnupperlehrbetrieb/ Firma** |
|  |
| Betrieb/ Firma | . |
|  |
| Beruf | . |
|  |
| Zeitpunkt  | von: | . | bis: | . |
|  |  |  |
| Kontaktperson | . |
|  |  |
| Bestätigung (zB E-Mail, Unterschrift…) | . |
|  |  |  |
| **Eltern/ Erziehungsberechtigte** |
|  |
| *Wir unterstützen die Schnupperlehre unseres Kindes und haben die nötigen Versicherungsfragen mit dem Schnupperlehrbetrieb geklärt. Unser Kind arbeitet den verpassten Schulstoff selbstständig nach.* |
|  |  |
| Datum  | . | Unterschrift |
|  |
| **Klassenlehrperson/ Schulleitung** |
|  |  |
| Antrag KLP | BEWILLIGT |  ja [ ]  | nein [ ]  |
|  |  |
| **Entscheid SL** | BEWILLIGT |  ja [ ]  | nein [ ]  |
|  |  |  |
| Datum |  | . | Unterschrift |
|  |
| *Ablehnungsgrund* | . |

*SL, 02.03.2021*