



# Dispensationsgesuch

Schnupperlehre 2. Sek / 3. Sek

## Angaben Schüler/in

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

## Angaben Betrieb

Betrieb / Ort \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefon / Mobilnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Schnupperlehre als \_\_\_\_\_

## Dauer der Dispensation

von \_\_\_\_\_ (1. Tag) bis \_\_\_\_\_ (letzter Tag)

## Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte

## Unterschriften

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schüler/in

\_\_\_\_\_

## Fachlehrpersonen

Hans Muster \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Unterschriften

*H. Muster* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Klassenlehrperson

\_\_\_\_\_

## Unterschrift

\_\_\_\_\_