

# Absenzen- und Dispensationsformular für Schülerinnen und Schüler

Name ..... Klasse .....

Vorname ..... Datum / Absenz .....

Entschuldigung       Dispensation (bei Absenzen > 2 Tage)

## Grund der Absenz

- Krankheit
- Unfall
- Arztbesuch
- Jokertage
- Schnuppertage (max. 2)
- Anderes .....

Betreffende Halbtage ankreuzen	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Vormittag					
Nachmittag					

## Bewilligung bei Dispensationen

(wird durch Schulleitung bewilligt)

- bewilligt
- abgelehnt

Datum: .....

Unterschrift: .....

Klassenlehrperson: .....

Schulleitung: .....

## Begründung

.....

.....

.....

.....

.....

Datum ..... .....

Unterschrift ..... .....

Schüler/in

Erziehungsberechtigte Person