



Gemeindeschule  
Biberist



Kreisschule Biberist Lohn-Ammannsegg

**Gesuchssteller/In:**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**4562 Biberist**

**Empfänger:**

Frau \_\_\_\_\_

Schulleitung  
**4562 Biberist**

Datum: \_\_\_\_\_

**Dispensationsgesuch**

Vorname und Name der Schüerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Datum: Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Begründung: \_\_\_\_\_

Die Lehrperson (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ ist einverstanden.

Freundliche Grüsse  
(Unterschrift Gesuchsteller/In) \_\_\_\_\_

---

**Durch die Schulleitung auszufüllen:**

Gesuch bewilligt

Gesuch abgelehnt

Grund bei Nicht-Bewilligung: \_\_\_\_\_

Bemerkungen allgemein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Schulleitung: \_\_\_\_\_

Kopie an: Eltern  
Lehrperson