



Schule Aristau
Kindergarten und Primarschule

Formular ‚Schuldispens‘ für einen Quartalshalbtag (§38)

Dieses Formular muss spätestens zwei Schultage im Voraus bei der Klassenlehrperson eingereicht werden.

Name des Kindes: Klasse:

Datum des freien, halben Tages: Vormittag Nachmittag

Datum: Unterschrift der Eltern:

Stellungnahme der Klassenlehrperson

Eingangsdatum:

- Das Gesuch wurde rechtzeitig eingereicht und ist damit bewilligt.*
- Das Gesuch wurde zu spät eingereicht. Ich akzeptiere diese Dispens.*
- Das Gesuch wurde zu spät eingereicht. Ich lehne diese Dispens ab.*

Datum: Unterschrift der Klassenlehrperson:

- Original zurück an die Eltern
- Kopie an die Schulleitung (SchülerInnen-Dossier)