

Dispensationsgesuch

Name, Vorname des Lernenden	
Ausbildungsberuf	
Studienrichtung	
Lehrjahr / Klasse	
Klassenlehrperson	
Lehr- bzw. Ausbildungsbetrieb, Arbeitgeber, etc.	

Folgender Unterricht fällt aus:

Datum	Unterrichtsfach / Lehrperson	Anzahl Lekt.	Unterschrift des Lehrbetriebs (für Lernende)

Begründung:	
--------------------	--

Ort und Datum Unterschrift des Antragsstellers

Ort und Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort und Datum Unterschrift des Lehrbetriebes

Genehmigung

Das Dispensationsgesuch wird bewilligt: Ja Nein

Begründung:	
--------------------	--

Ort und Datum Klassenlehrperson