

Dispensationsgesuch

Angabe Lernende / Lernender	
Vorname und Name	
Klasse	
Klassenlehrperson	
Ausbildungsbetrieb	

Folgender Unterricht fällt aus:

Datum	Unterrichtsfach	Lehrperson	Anzahl Lekt.

Begründung

Datum Unterschrift Antragssteller/in

Datum Unterschrift gesetzliche Vertretung

Datum Unterschrift Ausbilder/in

Das Dispensationsgesuch wird bewilligt	JA	NEIN
---	-----------	-------------

Begründung

Datum Klassenlehrperson

