



Kindergarten und Primarschule Holderbank

**Dispensationsgesuch (z.B. Arztbesuch)**

➔ *2 Tage im Voraus der betreffenden Lehrperson abgeben*

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund

---

---

---

Datum und Unterschrift der Eltern

Datum und Unterschrift der Lehrperson

---

---



Kindergarten und Primarschule Holderbank

**Dispensationsgesuch (z.B. Arztbesuch)**

➔ *2 Tage im Voraus der betreffenden Lehrperson abgeben*

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund

---

---

---

Datum und Unterschrift der Eltern

Datum und Unterschrift der Lehrperson

---

---