



# SCHULGEMEINDE FELBEN-WELLHAUSEN

Schulleitung, Primarschulhaus, Bahnhofstrasse 17, 8552 Felben-Wellhausen, Tel: 052 - 770 16 66,

## Gesuch um Schuldispens

(mindestens 1 Woche vor dem Ereignis einzureichen)

Name und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Name der Eltern \_\_\_\_\_

Adresse der Eltern \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Eltern \_\_\_\_\_

Klasse / Lehrperson \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Datum und Dauer der Abwesenheit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Begründung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_

Kenntnisnahme: Unterschrift Lehrperson \_\_\_\_\_

Rückmeldung der Schulleitung

Gesuch bewilligt

Gesuch nicht bewilligt

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Felben-Wellhausen,

Freundliche Grüsse  
Die Schulleitung