



# Dispensationsgesuch für ein Berufs- praktikum während der Schulzeit

## SchülerIn

Vorname /Name \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_  
Klassenlehrperson \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

## Betrieb

Firma \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
zuständige Person \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Mobile \_\_\_\_\_

**Zeitpunkt des  
Praktikums**  
(Tag, Datum)

Verpasster Unterrichtsstoff wird selbständig  
aufgearbeitet

Ort und Datum des  
Gesuchs

Unterschrift der  
gesetzlichen Vertreterin/  
des gesetzlichen  
Vertreters

Antrag Klassenlehrkraft  
(Unterschrift)

Entscheid Schulleitung

Nicht bewilligt / bewilligt

Unterschrift Schulleitung