



Primarschulgemeinde Münsterlingen

Gesuch um Schuldispens

(mindestens 2 Wochen vor dem gewünschten Dispens an die Schulleitung einreichen)

Name und Vorname des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Lehrperson: _____ Klasse: _____

Datum und Dauer der Abwesenheit: von: _____ bis: _____

Begründung: _____

Datum, Unterschrift der Eltern: _____

Kennntnisnahme:

Datum, Unterschrift der Klassenlehrperson: _____

Rückmeldung der Schulleitung / der Schulbehörde

Gesuch bewilligt: Gesuch nicht bewilligt:

Begründung: _____

Münsterlingen, Datum: _____

Die Schulleitung / Die Schulbehörde: _____