

DISPENSATIONSGESUCH für voraussehbare Versäumnisse (durch den/die Erziehungsberechtigte/n auszufüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_

Wünscht Dispensation vom Unterricht Anzahl Schulhalbtage

Von (Wochentag / Datum): \_\_\_\_\_

Bis (Wochentag / Datum): \_\_\_\_\_

Kurze Begründung:  
(Urlaube, die den jährlichen Anspruch übersteigen, müssen detailliert und ausführlich begründet werden)

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

Wie viele Schulhalbtage wurden im laufenden Schuljahr schon bewilligt?

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

---

Entscheid der Klassenlehrperson: bewilligt  nicht bewilligt

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Falls das Gesuch durch die Klassenlehrkraft nicht bewilligt werden kann, wird es an die zuständige Schulleitung weitergeleitet.

Bemerkungen der Klassenlehrperson zHd. der zuständigen Schulleitung:

Wurden im laufenden Schuljahr schon Urlaube bewilligt? Ja  Nein

Wie viele Schulhalbtage  Gründe: \_\_\_\_\_

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

Beurteilung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Entscheid der Schulleitung: bewilligt  nicht bewilligt

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Kopien an: Klassenlehrkraft  Rektorat

Rechtsmittelbelehrung: Falls Sie mit dem Entscheid nicht einverstanden sind, können Sie innert 10 Tagen schriftlich eine begründete Beschwerde an den Schulrat Arlesheim, Postfach, 4144 Arlesheim einreichen.