



Schulkreis Länggasse - Felsenau
Schulleitung Zyklus 1 Länggasse
Hochfeldstrasse 50
3012 Bern

DISPENSATIONSGESUCH

Einmaliger Anlass

Angaben des Kindes

Name Vorname Kind:

Wohnadresse:

Eltern / Erziehungsberechtigte:

Aktuelle Klasse:

Dispensation

Datum und Dauer:

Grund:

.....

.....

Begründung liegt bei

Bereits bezogene Halbtage: (Anzahl bitte ankreuzen ☒)

Wurde für dieses Kind bereits eine Dispensation bewilligt? NEIN JA

Wird für weitere Geschwister ein Dispensationsgesuch eingereicht? NEIN JA

Diese Unterlagen sind zwingend beizulegen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bestätigung Arbeitgeber , wenn aus beruflichen oder betrieblichen Gründen die Ferien nicht mit den Schulferien zusammenfallen | <input type="checkbox"/> Einladung (Hochzeit, Familienfest) |
| | <input type="checkbox"/> Aufgebot (Sport / Musik / Kunst) |
| | <input type="checkbox"/> Andere Beilagen (Arztzeugnis) |

Datum und Unterschrift *aller sorgeberechtigten* Eltern / Erziehungsberechtigten:

Datum: Unterschrift:

Mit der Unterschrift wird bestätigt, die Informationen zu Absenzen und Dispensationen (<https://la-fe.ch/dispensation>) gelesen zu haben.

