

Gesuch um Dispensation vom Sportunterricht aus medizinischen Gründen (Arztzeugnis beilegen!)

Gesuchsteller/in

Name/Vorname:

Adresse, PLZ/Ort:

Klasse: Name Ihrer Sportlehrperson:

Adresse Ausbildungsbetrieb und
Name Berufsbildner/in:

.....

Das Gesuch gilt für das Herbstsemester

Das Gesuch gilt für das Frühlingssemester

Datum / Unterschrift Lernende/Lernender:

Datum / Unterschrift Ausbildungsbetrieb:

Datum / Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in:

Dieses Gesuch ist beim Abteilungssekretariat einzureichen.

Entscheid der Abteilungsleitung

Das Gesuch ist bewilligt	Das Gesuch ist nicht bewilligt
Bemerkungen zur Bewilligung	Begründung der Ablehnung

Kopie an: Ausbildungsbetrieb und Sportlehrperson