

## 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

<b>Das Gesuch ist bewilligt</b>	<b>Das Gesuch ist nicht bewilligt</b>
Bemerkungen zur Bewilligung	Begründung der Ablehnung

**Kopie an:** Ausbildungsbetrieb und Sportlehrperson