

Luca Tauss  
Leitung Bereich Schule und Therapien  
Sonderschule Blumenhaus  
Dorfstrasse 63  
4586 Kyburg Buchegg

Ort....., Datum .....

**Dispensation vom Unterricht bei mehr als zwei Tagen**

Wir bitten Sie, unser Kind \_\_\_\_\_ (Name) vom Schulbesuch zu dispensieren.

Datum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

*Für eine Dispensation vom Schwimmunterricht ist ein ärztliches Zeugnis beizulegen.*

Gemäss Volksschulgesetz (§27 „Dispensation bei voraussehbarer Absenz“) liegt die Zuständigkeit für Absenzen von bis zu vier aufeinander folgenden Halbtagen bei der Klassenlehrkraft.

Für längere Absenzen oder Dispensationen vom Unterricht muss ein schriftliches Gesuch z.Hd. der Schulleitung eingereicht werden.

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

Name/Adresse: