

Gesuch um Alpdispens

An die Schulleitung von

Schulort	Name und Vorname des Kindes		
Gemeinde		Geburtsjahr	Schuljahr
Name der Alp	Nächster Schulort vor der Alp	Schulweg (Zeitbedarf für Hin- und Rückweg)	
		Stunden	Minuten

Abwesenheit während der Schulzeit vor den Sommerferien	vom	bis	20
nach den Sommerferien	vom	bis	20



Wer leitet den Alpbetrieb? (wenn nicht die Eltern)

Begründung des Gesuchs

Datum Der Inhaber der elterlichen Gewalt

Entscheid Schulleitung

Bewilligung der Dispensation	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> teilweise			
	wenn ja	vom	bis	20		
	oder teilweise	vom	bis	20		

Bemerkungen

Datum Für die Schulleitung