

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 ja nein teilweise

wenn ja vom bis 20.....

oder teilweise vom bis 20.....

Bemerkungen

.....

.....

.....

Datum	Für die Schulleitung
.....

