



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
----------------	-------------------------------