**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............................................................................................................................. |