



Dispensation in Bewegung und Sport mit Arztzeugnis

TEILDISPENSATION

VOLLDISPENSATION

1. Formular genau ausfüllen.
2. Formular zusammen mit dem Arztzeugnis rechtzeitig an die Sportlehrperson abgeben.
3. Die Sportlehrperson leitet die Dokumente an die Klassenlehrperson weiter.

Name				
Vorname				
Stufe	<input type="checkbox"/> BEZ	<input type="checkbox"/> SEK	<input type="checkbox"/> RBK	<input type="checkbox"/> Kaiseraugst
Klasse				
Klassenlehrperson				
Sportlehrperson				
Dauer der Dispensation	von:		bis:	
Grund der Dispensation				
Gilt erst bei einem Arztzeugnis mit über vier Wochen Teil- oder Volldispensation.				
Erziehungsberechtigte/r (bitte ankreuzen): Unser Kind darf in Randstunden zuhause bleiben, bzw. nachhause gehen. Die anderen Stunden werden in der Sporthalle oder in der Lerninsel verbracht.				
<input type="checkbox"/> Ja				
<input type="checkbox"/> Nein				

Der Schüler oder die Schülerin ist aufgrund des Arztzeugnisses vom Sportunterricht teildispensiert und wird in der Zeit des Sportunterrichts durchgehend anwesend und beschäftigt sein.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten