



## Gesuch für regelmässige Dispensationen

Mit dem vorliegenden Gesuchsformular kann die regelmässige Freistellung vom Unterricht für den Besuch von Kursen in heimatlicher Sprache und Kultur (HSK), die Förderung ausserordentlicher sportlicher oder musischer Begabungen oder für das Fernbleiben in einzelnen Fächern auf Antrag der Erziehungsberatung, des kinder- und jugendpsychiatrischen Dienstes oder des schulärztlichen Dienstes beantragt werden. Das Gesuch ist schriftlich und begründet bei der Schulleitung einzureichen bez. der Klassenlehrperson abzugeben.

Die rechtliche Grundlage findet sich in der [Direktionsverordnung über Absenzen und Dispensationen in der Volksschule](#) (DVAD 2007) der Erziehungsdirektion des Kantons Bern.

Für einmalige Dispensationen verwenden Sie bitte das Formular «Dispensationsgesuch für einmalige Dispensationen».

|  |       |
|--|-------|
| Vorname/Name des Schülers/ der Schülerin   | ..... |
| AHV-Nr.                                    | ..... |
| Schule                                     | ..... |
| Klasse                                     | ..... |
| Name der Lehrperson                        | ..... |
| Name der Eltern/ Erziehungsberechtigten    | ..... |
| Adresse der Eltern/ Erziehungsberechtigten | ..... |
| Telefon                                    | ..... |

### Dispensation

|           |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Vom ..... | bis .....                           |                                     |                                     |                                     |                                     |
| Tage      | <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> Mittwoch   | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag    |
|           | <input type="checkbox"/> Morgen     |
|           | <input type="checkbox"/> Nachmittag |

|                |       |
|----------------|-------|
| Fach/ Fächer   | ..... |
|                | ..... |
| Auf Antrag von | ..... |
| Begründung     | ..... |
|                | ..... |
|                | ..... |
|                | ..... |

Datum: .....

.....  
Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten

**Stellungnahme der Klassenlehrperson**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Datum: .....

.....  
Unterschrift der Klassenlehrperson

.....  
Name der Klassenlehrperson

**Entscheid der Schulleitung**

Das Gesuch wird bewilligt

Das Gesuch wird abgelehnt

Begründung

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Datum: .....

.....  
Unterschrift der Schulleitung

.....  
Name der Schulleitung