



# Berner Talent

## Dispensationsgesuch

**Bei der Schulleitung einzureichen**

Betrifft

Schuljahr

Semester

### Schülerin/Schüler

Vorname

Name

Geburtsdatum

### Schule

Schule

PLZ Ort

Aktuelles Schuljahr

Aktuelle Klasse

Aktuelle Klassenlehrperson

### Talentbereich

Sport

Sportart

Verein

Kader

Musik

Instrument/Gesang

Musikschule, Chor,  
Ensemble

Tanz

Tanzstil

Schule/Gruppe

Gestalten

Fachrichtung

Schule/Kurs

Anderes  
Artistik,  
Theater,  
etc.)

Fachrichtung

Ausbildner/  
Talentpartner



## **Dauer und Umfang der Dispensationen**

Dispensationsgrund

Ab (Datum) - Bis (Datum)

Wochentage (ganze Tage  
oder Zeiten)

Einmalig

Wöchentlich

14-täglich

Anderer Rhythmus

Anzahl zu  
dispensierende Lektionen  
(einmalig oder pro Woche)

Zu dispensierende  
Fächer

Bemerkungen

## **Erforderliche Beilagen**

Bestätigung Berner Talent

Wochenplan

## **Gewährte Dispensation (von Schulleitung auszufüllen)**

Dispensation gewährt

Bemerkungen

Dispensation nicht gewährt

Begründung

Vorname, Name

Datum

Unterschrift