Beurlaubung vom Schulbesuch
(Alpdispens)

Mittelschule Oberstdorf
Partnerschule des Wintersports

Name: _____ Klasse:_____

Alpe: _____

Alpmeister:_____
(Name, Telefon)

Hirte: _____
(Name, Telefon)

Ausführliche Begründung der Eltern, mit der die Tätigkeit, die Notwendigkeit und die Betreuungsproblematik erläutert werden:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Die **Voraussetzung** für die Beurlaubung vom Schulbesuch ist ein **einwandfreies Verhalten** in der Schule. Außerdem müssen die Schülerin/der Schüler die **gesamten Ferien auf der Alpe** verbringen. Dies wird mit den Unterschriften bestätigt.

Wir beantragen eine Schulbefreiung von _____ bis _____.

_____ _____
(Datum/Unterschrift Eltern) (Datum/Unterschrift Alpmeister)

Hinweis: Die Zusammenarbeit zwischen Schule und Alpe kann nur auf Vertrauensbasis erfolgen. Bei Missbrauch behalten wir uns vor, künftig keine Anträge mehr zu bewilligen.

genehmigt / nicht genehmigt _____
Datum/Unterschrift des Schulleiters

*Mittelschule Oberstdorf * Alpgaustr. 28 * 87561 Oberstdorf * Tel. 08322 940630 * Fax: 08322 9406399 *