



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Ecole professionnelle commerciale EPC
Kaufmännische Berufsfachschule KBS

Derrière-les-Remparts 1a, 1700 Fribourg
T +41 26 305 25 26, F +41 26 305 25 49
epc-info@edufr.ch, www.epcfribourg.ch

Genauere Adresse des Ausbildungsbetriebes
(für die Rücksendung der Anfrage)



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

Dispensgesuch

Begründung (die notwendigen Dokumente beilegen)

Für Turndispensen bitte folgende Bestätigungen beilegen:

- Bestätigung der Zugehörigkeit zu einem Verein oder einem Kader auf kantonaler oder nationaler Ebene
- Offizielles Trainingsprogramm eines Vereins oder Kaders
- Resultate und Klassement auf nationaler Ebene

Fach/Fächer	Jahr(e)	Dispens <i>(nicht ausfüllen)</i>			Fach
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	<input type="checkbox"/> ohne Examen
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	<input type="checkbox"/> ohne Examen
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	<input type="checkbox"/> ohne Examen
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	<input type="checkbox"/> ohne Examen
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	<input type="checkbox"/> ohne Examen
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	<input type="checkbox"/> ohne Examen
		<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Prüfungen	<input type="checkbox"/> Schlussex.	<input type="checkbox"/> ohne Examen

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass keine Noten aus Ihrer vorherigen Ausbildung übernommen werden. Die fehlenden Noten werden in Ihrem Zeugnis mit einem Strich ersetzt.

Lehrling / Lehrtochter

Kurs Nr.	Adresse für Antwort	Herr/Frau
.....		Vorname, Name
		Strasse
		Ort

Entscheid der Schule

Positiver Entscheid (wurde bewilligt, ab sofort dispensiert)

Negativer Entscheid

Übernahme der Schulnoten:

Stellungnahme Lehrperson	Berufsfachschule Vorsteher-in	Ausbildungsbetrieb (Unterschrift)	Gesetzliche(r) VertreterIn	Lernende-r (Unterschrift)
.....

Datum :

Kopien: Ausbildungsbetrieb, BBA, betroff. Lehrkraft, KlassenlehrerIn, Personalkarte, Art. 32, VorsteherIn QV

Formular zurückgesandt:

DE 2.1.02.11d WEB