|  |
| --- |
| Heilpädagogische Schule der Region ThunSchulleitungScheidgasse 193624 Steffisburg |
|  |
| Wohnort, Datum |
|  |
| **Dispensations- oder Urlaubsgesuch** |
| Sehr geehrte Schulleitung🡪 Mitteilung🡪 BegründungMit freundlichen Grüssen, |
|  |
| Vorname Name |

Belege:

🡪 Bestätigung Arbeitgeber/Einladung/etc.