

Antrag auf Zusatzstunden DfF

Gemeinde : _____

Schulort: _____

Name und Vorname des Schülers	Herkunft/ Muttersprache	Geburtsdatum Tag/Monat/Jahr	Schuleintritt Schweiz	Klasse	Klassenlehrperson

Koordination durch die DfF-Lehrperson :

Name und Vorname: _____ Tel. : _____

Adresse : _____ E-Mail : _____

Antrag des Schulinspektors und des Pädagogischen Beauftragten :
Ich unterstütze den Antrag.

Datum :

Antrag und Unterschrift der Schuldirektion oder der Schulkommission:

Datum :

zu senden an die Dienststelle für Unterrichtswesen