

## 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**