

Dispensation vom obligatorischen Sportunterricht

Detaillierte Informationen zu den Sportdispensationen finden Sie unter <u>www.idm.ch/sport</u> .	
Name	Vorname
Lehrbetrieb	Klasse
	ng an, ergänzen Sie die erforderlichen Angaben und senden Sie die -Mail (im PDF-Format) an die Abteilungsleitung Allgemeinbildung
☐ Medizinische Gründe (max. Bewilligur	ngsdauer gemäss Arztzeugnis)
Beilage: - aktuelles ärztliches Attest mit Begründu	ıng (zwingend)
☐ Sportliche Gründe (max. Bewilligungs	dauer für das laufende Schuljahr)
Sportart	
Verein	
Vereinsvertretung	
Telefon-Nr.	
E-Mailadresse	
Sind Sie Inhaber:in einer Swiss Olympic Talent Card oder Berner Talent Card?	☐ Ja ☐ Nein Falls Nein, bitte ein Begründungs-/ Empfehlungsschreiben Ihrer Vereinsvertretung sowie Trainings-/Spielpläne beilegen.
Bemerkungen	
□ andere Gründe (z. B. Alter, Vorbildung Bitte begründen Sie:	ŋ, Kınderbetreuung)
Unterschriften	
Datum	Lernende:r Gesetzliche Vertretung (bei Minderjährigen)
	Ausbildungsbetrieb
	Vereinsvertretung (bei sportlichen Gründen)
Entscheidung Abteilungsleitung	
Die Rückmeldung Ihres Gesuchs wird per E-Mail an Ihre IDM-Mailadresse versendet.	Stempel Entscheidung Abteilungsleitung:
Kontakt bei Fragen: info@idm.ch oder +41 33 227 33 44	

Version Februar 2024 Eine Institution des Kantons Bern