**Gesuch um Notenbefreiung**

Gesetzliche Grundlagen:

Reglement über Schülerinnen- und Schülerbeurteilung, Promotion und Übertritt an der Volksschule SRSZ 613.211 § 5, Abs 4

Weisungen über das sonderpädagogische Angebot (SRSZ 613.131 § 6) / Volksschulverordnung (SRSZ 611.211 § 9)

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender**  (Schuladresse der Klassenlehrperson) | **Adressat** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Amt für Volksschulen und Sport |
|  | Abteilung Schulcontrolling |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Z.Hd. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kollegiumstrasse 28 |
| Tel: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Postfach 2191 |
| E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 6431 Schwyz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ/Wohnort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb.-Dat.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klasse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Bisherige **Massnahmen**: |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zuständige(r) Schulpsycholog(e)in: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zuständige Lehrperson IF: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Begründung** des Gesuchs: | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Teilnotenbefreiung |  | Notenbefreiung ohne Lernzielanpassung |  | Notenbefreiung mit Lernzielanpassung |
| Im Fach / in den Fächern: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Hinweis: Bei einer andauernden Lernzielanpassung in einem Promotionsfach erfolgt grundsätzlich die Zuweisung am Ende der 6. Primarklasse in die Werkklasse / Stammklasse C. | | | | |
| Beginn der beantragten Notenbefreiung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Dauer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Nächste Standortbestimmung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |

⇨ Telefonische Kontaktaufnahme mit dem zuständigen Schulinspektor/der zuständigen Schulinspektorin.

⇨ bitte eine Kopie der **Zeugnisnoten** des aktuellen und vergangenen Schuljahres beilegen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die vorgesehene(n) Massnahme(n) wird/werden durch die Klassenlehrperson im **Einverständnis** der/des Erziehungsberechtigten beantragt: | | | |
| Erziehungsberechtigte: | Lehrperson IF: | Klassenlehrperson: | Schulleitung: |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum: | Datum: | Datum: | Datum: |
| Unterschrift(en): | Unterschrift: | Unterschrift: | Unterschrift: |

⇨ Formular geht an das **Schulinspektorat** ⇨ wird per Post der **Klassenlehrperson** retourniert ⇨ Kopie an **Eltern** durch **KLP**

(per Mail zur Kenntnis an Schulleitung, zuständige IF-Lehrperson, zuständige Schulpsychologin / zuständigen Schulpsychologen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Das Gesuch ist bewilligt ❑ / nicht bewilligt ❑ Mitbericht: Ja ❑ / Nein ❑ | | |
| Schwyz, | Schulinspektor/-in: | Unterschrift: |