|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Ihren Namen und Ihre Adresse einzugeben. |
| gibb-iet, Geben Sie hier Ihre Klassenbezeichnung ein. | GibbBerufsfachschule Bern Abteilung IETHerr M. FriedenLorrainestr. 5bPostfach 2493000 Bern 22 |
|  |  |
| **Dispensationsgesuch:**  |
| Klicken Sie hier, um Ihren Text inkl. Grussformel und Unterschrift einzugeben. |
| Unterschrift Lernende/r /ges. Vertreter | Bestätigung Lehrbetrieb/Stempel: |