|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Ihren Namen und Ihre Adresse einzugeben. | | |
| gibb-iet, Geben Sie hier Ihre Klassenbezeichnung ein. | | Gibb  Berufsfachschule Bern  Abteilung IET  Herr M. Frieden  Lorrainestr. 5b  Postfach 249  3000 Bern 22 |
|  | |  |
| **Dispensationsgesuch:** | | |
| Klicken Sie hier, um Ihren Text inkl. Grussformel und Unterschrift einzugeben. | | |
| Unterschrift Lernende/r /ges. Vertreter | Bestätigung Lehrbetrieb/Stempel: | |