



Gesuch für eine Kursumteilung

Gesuchsteller:in

Name, Vorname:

.....

Berufsschule Klasse:
Schultag:

.....

Kurs Nr.:

.....

Lehrbetrieb: (Vollständige Adresse)

.....

.....

.....

Bildungsverantwortlicher:

.....

Telefon Nr.

.....

Abtausch mit:

Name, Vorname:

.....

Berufsschule Klasse
Schultag:

.....

Kurs Nr.:

.....

Lehrbetrieb: (Vollständige Adresse)

.....

.....

Bildungsverantwortlicher:

.....

Telefon Nr.

.....

Begründung:

.....

.....

.....

Stempel und Unterschrift Lehrbetrieb:

Stempel und Unterschrift Lehrbetrieb:

Das Gesuch kann nur bearbeitet werden, wenn das Formular min. 4 Wochen (ohne Ferien) vor Kursbeginn im Bildungszentrum eingetroffen ist, Abtauschlernende den gleichen Schultag hat und das Formular vollständig ausgefüllt ist. (Ausnahmebewilligungen vorbehalten)

Bewilligt

Nicht bewilligt

.....

.....

.....