

Gesuch für eine Kursumteilung

per Post oder Fax 071 672 59 86

Gesuchssteller:

Abtausch mit:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Berufsschule Ort:

Klasse:

Berufsschule Ort:

Klasse:

Kurs-Nr.:

Kurs-Nr.:

Lehrbetrieb: (vollständige Adresse)

Lehrbetrieb: (vollständige Adresse)

Bildungsverantwortlicher:

Bildungsverantwortlicher:

Telefon-Nr.

Telefon-Nr.

Begründung: siehe separates Schreiben

Stempel und Unterschrift Lehrbetrieb:

Stempel und Unterschrift Lehrbetrieb:

Das Gesuch kann nur bearbeitet werden wenn das Formular mind. 2 Wochen (ohne Ferien) vor üK-Beginn in der Elektrofachschule eingetroffen ist, der abgetauschte Lernende in der gleichen Berufsschulklasse, und das Formular vollständig ausgefüllt ist.

(Ausnahmebewilligungen vorbehalten)

Bewilligt

nicht Bewilligt