



Antrag für Stützunterricht Sprachkompetenz Dentalassistent/Dentalassistentin

Der Stützunterricht findet an einem anderen Wochentag als dem Schultag nachmittags von 14.15 bis 17.00 Uhr statt.

Name, Vorname _____

Adresse _____

DA-Klasse _____

Lehrbetrieb _____

Frühjahrssemester

Antrag bis spätestens 30. November möglich

Herbstsemester

Antrag bis spätestens 31. Mai möglich

Begründung für den Besuch des Stützunterrichts:

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich das Gesuch zur Teilnahme am Stützunterricht unterstütze:

Klassenverantwortliche Lehrperson Datum _____ Unterschrift _____

DA-Lernende/Lernender Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzliche Vertretung Datum _____ Unterschrift _____

Lehrbetrieb (mit Stempel) Datum _____ Unterschrift _____

Das Gesuch kann nur berücksichtigt werden, wenn eine Begründung sowie alle notwendigen Unterschriften vorhanden sind und die Anmeldefrist eingehalten wurde.

Das ausgefüllte Formular ist zu senden an:
ZAG, Martin Kostezer, Verantwortlicher Stützunterricht, Turbinenstrasse 5, 8400 Winterthur

Der Entscheid über die Aufnahme in den Stützunterricht wird schriftlich mitgeteilt.