



Antrag für Stützunterricht Sprachkompetenz 2025 Dentalassistent/in

Neueintritt Stützunterricht

Fortsetzung/Wiedereintritt Stützunterricht

Name, Vorname _____

Adresse _____

DA-Klasse _____

Lehrbetrieb _____

Anmeldung für

Frühjahrssemester

Antrag bis spätestens 30. November möglich

Herbstsemester

Antrag bis spätestens 31. Mai möglich

Nur Vormittag möglich

Nur Nachmittag möglich

Vormittag oder Nachmittag 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/r 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.

Anmeldung per Post an **Zentrum für Ausbildung im Gesundheitswesen, Stützkurse, Konradstrasse 14, 8400 Winterthur**

oder als Scan per E-Mail an stuetzkurse@zag.zh.ch

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