



# Antrag für Stützunterricht 2025 Fachfrau/Fachmann Gesundheit

Neueintritt Stützunterricht

Fortsetzung/Wiedereintritt Stützunterricht

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

FaGe-Klasse \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

## Anmeldung für

**Sprachkompetenz**

oder

**Lern- und Arbeitstechnik**

**Frühjahrssemester**

Antrag bis spätestens 30. November möglich

**Herbstsemester**

Antrag bis spätestens 31. Mai möglich

Nur Vormittag möglich

Nur Nachmittag möglich

Vormittag oder Nachmittag möglich

Die oben genannte Person ist bereits für ein Freifach angemeldet und ist informiert, dass dieses nicht besucht werden kann.

Begründung für den Besuch des Stützunterrichts:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Klassenverantwortliche Lehrperson Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

FaGe-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](mailto:stuetzkurse@zag.zh.ch)

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