



Dispensationsgesuch Programm DA

Das komplett ausgefüllte Formular ist bis spätestens 14 Tage vor dem ersten Dispensationstermin zu senden an: ZAG - Zentrum für Ausbildung im Gesundheitswesen, Programmleitung DA, Konradstrasse 14, 8400 Winterthur

Name/Vorname _____ DA-Klasse _____

Strasse, PLZ, Ort _____

Ausbildungsbetrieb _____

Gesuch um Dispensation am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

_____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

_____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Von der Dispensation betroffen (es sind alle betroffenen Fächer anzukreuzen):

DA-Fachunterricht (inkl. Englisch)

Allgemeinbildender Unterricht

Sportunterricht

Stützunterricht

Begründung *(zwingend nötig):

* Bewilligbare Dispensationsgründe sind unter § 4-6 des Disziplinarreglements Berufsbildung aufgeführt.

Lernende/Lernender: Datum und Unterschrift: _____

Gesetzliche Vertretung: Datum und Unterschrift: _____

Ausbildungsbetrieb: Datum, Unterschrift sowie Stempel: _____

Entscheid Programmleitung DA

Das Gesuch wird bewilligt abgelehnt

Begründung (zwingend nötig):

Die/der Lernende ist verpflichtet versäumte Unterrichtsinhalte selbstständig und unaufgefordert nachzuarbeiten.

Programmleitung DA Datum und Unterschrift: _____

Laufweg: Ablage Dossier Lernende/Lernender – Kopie Lernender, Ausbildungsbetrieb, Klassenverantwortliche, Fachlehrpersonen