



# Antrag für Stützunterricht Assistent/in Gesundheit und Soziales

Neueintritt Stützunterricht

Fortsetzung/Wiedereintritt Stützunterricht

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

AGS-Klasse \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

**Sprachkompetenz**

Anstelle des Stützunterrichts zur Lern- und Arbeitstechnik empfehlen wir den Besuch der fachkundigen individuellen Begleitung (FiB). Für entsprechende Informationen bitten wir um Kontaktaufnahme mit der zuständigen Klassenlehrperson.

**Frühjahrssemester**

Antrag bis spätestens 30. November möglich

**Herbstsemester**

Antrag bis spätestens 31. Mai 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 \_\_\_\_\_

ABU-Lehrperson Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

AGS-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, Konradstrasse 14, 8400 Winterthur

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