

**ZAG**

Zentrum für Ausbildung im Gesundheitswesen

Dispensationsgesuch Programm AGS

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

Name/Vorname _____ AGS-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):

Berufskundeunterricht ZAG Allgemeinbildender Unterricht Sportunterricht Fachkundige individuelle Begleitung (FiB) Stützunterricht

Begründung* (zwingend nötig):

* Bewilligbare Dispositionsgründe 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 AGS

Das Gesuch wird bewilligt abgelehnt

Begründung:

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

Programmleitung AGS Datum und Unterschrift: _____

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