



# Antrag für Stützunterricht Fachfrau/Fachmann Gesundheit

 Neueintritt Stützunterricht Fortsetzung/Wiedereintritt Stützunterricht

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

Adresse \_\_\_\_\_

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

Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

**Anmeldung für** **Sprachkompetenz**

oder

 **Lern-/ 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 \_\_\_\_\_

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

FaGe-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, Turbinenstrasse 5, 8400 Winterthur

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