

## Entschuldigungsformular für überbetriebliche Kurse (üK):

Ausbildung:	FaGe		FaBe □		AGS							
Lehrjahr:	1. Jahr		2. Jahr □		3. Jahr							
Betrifft												
üK :												
Datum :						Dauer der Abwesenheit : ☐ ganztags ☐ teilweise (Dauer)						
Lernende/r												
Vorname :						Name :						
Tel. privat :												
Lehrbetrieb:												
Strasse:						PLZ / Ort :						
Die/der oben teilnehmen:	genannt	e Auszubi	ldende kanı	n aus	folgende	em Grund	l nicht	am	überb	etrieblio	chen	Kurs
Auszug der Ve	rordnur	ng der übe	rbetrieblich	en Kur	rse (üK)							
4. Abwesenheim Falle einer Beginn des Kuverfügbar auf wunterzeichnet u (Av. Général Gibei gerechtfertsteilnehmen, die	begründ rses der <u>ww.ortra</u> ind geme uisan 1 - <i>igter</i> Abv	OrTra SS assvs.ch. Deinsam mit Postfach wesenheit	SVs <u>info@or</u> Dieses Form dem Arztze 3960 Sider (ernste Grür	trassvs ular mu ugnis ( rs) gese nde) wi	s.ch gemeuss von der (Krankheendet weel (Krankheendet weel (Krankheendet)	eldet werd der/dem zu it oder Un erden. er Auszubil	len. Ein uständig fall) an	Ents jen E das	schuldi Bildung Sekret	igungsf Isveran tariat O	ormul twortl rTra	ar ist ichen SSVs
Bei <i>nicht gereci</i>	htfertigte	r Abwesen	heit wird eine	e zusät	tzliche Re	echnung fü	ir den W	/iede	erholur	igkurs e	erstell	t.
Entsprechend teilgenommen I							an alle	n ük	perbetr	iebliche	en Kı	ursen
Mit der Untersoder teilweise).		stätigt der/	die Berufsbi	ldner/ir	n die Ab	wesenheit	der/des	s Au	szubilo	denden	(gan	ztags
		5	Stempel des	Lehrbe	etriebs :							
Datum :			Unterschrift o	des/der	r Berufsb	ildner/in:.						

Dieses Formular muss an das Sekretariat der OrTra SSVs

Av. Général Guisan 1 – Postfach – 3960 Siders oder per mail an <a href="mailto:info@ortrassvs.ch">info@ortrassvs.ch</a> gesendet werden.

