

Dieser Abschnitt wird durch die Lernende / den Lernenden ausgefüllt

Vor- und Nachname der / des Lernenden:	
E-Mail-Adresse der / des Lernenden:	
Klasse der / des Lernenden:	
Name des Lehrbetriebs:	
Vor- und Nachname der / des Bildungsverantwortlichen:	
E-Mail-Adresse der / des Bildungsverantwortlichen:	
Welchen üK-Tag bzw. Kurs möchten Sie verschieben?	
Grund für die Verschiebung:	

Der Entscheid zu diesem Gesuch wird durch die Schulleitung an oben aufgeführte E-Mail-Adressen geschickt.

Lernende/r

Datum: _____ Unterschrift: _____

Lehrbetrieb (Mit der Unterschrift stimmt der Lehrbetrieb dem Gesuch zu)

Datum: _____ Stempel & Unterschrift Bildungsverantwortliche/r: _____

Dieses Formular ist 14 Tage im Voraus vollständig ausgefüllt und unterschrieben einzureichen an:

Hotel & Gastro formation Zürich • Seestrasse 69 • 8820 Wädenswil • E-Mail: info@hgf.ch • Fax: 044 495 80 49

Dieser Abschnitt wird durch die Schulleitung der Hotel & Gastro formation Zürich ausgefüllt

Datum Eingang des Gesuches:	
Das Gesuch wird durch die Schulleitung:	<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> abgelehnt
Begründung bei Ablehnung:	
Der verpasste üK-Tag bzw. Kurs wird nachgeholt am:	
Stempel & Unterschrift Schulleitung:	