# Formular Verschiebungsgesuch ÜK AGS OdA Soziales

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname Lernende/r:** |       |
| **Lehrbetrieb:** |       |
| **Name, Vorname, Funktion Kontaktperson:** |       |
| **ÜK-Gruppe AGS:**  |       |
| **Zu verschiebender ÜK-Tag:**       |
| **Kurs, Kursthema:**       |
| **Schultag/e:** Montag [ ]  Dienstag [ ]  Mittwoch [ ]  Donnerstag [ ]  Freitag [ ]  |
| **Mögliche Gründe für Verschiebung vom ÜK:*** Erfüllung gesetzlicher Dienstpflichten und Jugendurlaub (gemäss OR Art. 329e)
* Unfall und Krankheit
* Betriebsinterne Schwierigkeiten bei der Planung/Organisation der Ferien. Ferienlager mit betreuten Menschen

**Einreichfrist Gesuch und Anlagen:**Das Gesuch muss bis mindestens einen Monat vor dem zu verschiebenden ÜK-Tag eingereicht werden. Beim Gesuch aufgrund von Jungendurlaub Dienstpflichten, bitte Bestätigung beilegen. Beim Gesuch aufgrund von Ferien, bitte Feriendaten von/bis nennen.**Grund für Verschiebung:**      |
| **Ort, Datum:**       | **Unterschrift Kontaktperson:**      |
| **Ort, Datum:**       | **Unterschrift Lernende/r:**      |