**Dispensationsgesuch ÜK AGS für ÜK in OdA Soziales**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname Lernende/r      | Lehrbetrieb      |
| ÜK-Gruppe AGS      | ÜK- Nr. + HK- Nr.      |
| Name, Vorname, Funktion der Kontaktperson      |
| Dispensations ÜK-Tag:       |
| Grund für Dispensation:      |
| Ort, Datum:       | Unterschrift Kontaktperson Betrieb      |
| Ort, Datum:       | Unterschrift Lernende/r      |