Erziehungsdepartement des Kantons Basel-Stadt

Berufsfachschule Basel

Antrag auf Austritt aus Zusatzkursen

Lernende/Lernender

Name: _____ *Vorname:* _____

Adresse: _____

Datum: _____ *Unterschrift:* _____

Ich möchte aus folgendem Kurs austreten

Kurs (Kursbezeichnung): _____

Kurstag: _____ *Kursleitung:* _____

Grund: _____

_____

Stellungnahme der Förderlehrperson/Kursleitung

Name: _____ *Vorname:* _____

Datum: _____ *Unterschrift:* _____

Bemerkung: _____

_____

Stellungnahme der Klassenlehrperson

Name: _____ *Vorname:* _____

Datum: _____ *Unterschrift:* _____

Bemerkung: _____

_____

Einverständnis Berufsbildner/in

Name: _____ *Vorname:* _____

Datum: _____ *Unterschrift:* _____

Bemerkung: _____

_____

Bitte weiter an: Berufsfachschule Basel, Sekretariat, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel

Einverständnis Leiter/in Ressort Fördern und Beraten

Datum: _____ *Unterschrift:* _____

Laufweg Formular

Lernende/r → Lehrperson → Berufsbildner/in → Leiter/in → Sachbearbeiter/in → Lernende/r
→ Lehrbetrieb
→ Lehrperson