



Antrag auf Austritt aus Zusatzkursen

Lernende/Lernender

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte aus folgendem Kurs austreten

Kurs (Kursbezeichnung): _____

Kurstag: _____ Kursleitung: _____

Grund: _____

Einverständnis Lehrperson/Kursleitung

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkung: _____

Einverständnis Berufsbildner/in

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkung: _____

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

Einverständnis Abteilungsvorsteher/in Abteilung Detailhandel

Datum: _____ Unterschrift: _____

Laufweg Formular

Lernende/r → Lehrperson → Berufsbildner/in → AV → Sachbearbeiter/in → Meldung an Lehrbetrieb