# Verschiebungsgesuch üK AGS OdA Soziales

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname Lernende/r:** |  |
| **Lehrbetrieb:** |  |
| **Name, Vorname, Funktion Kontaktperson:** |  |
| **Mailadresse BBV:** |  |
| **Bezeichnung üK-Gruppe AGS:** |  |
| **Zu verschiebender üK-Tag 1:** | |
| **Zu verschiebender üK-Tag 2:**  (Wenn mehr als 8 Lektionen) | |
| **üK Kursnummer und Kursthema:** | |
| **Berufsschultag:**  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  Ausserordentliches Ereignis:    **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. | |
| **Ort, Datum:** | **Gesuch ist von BBV oder BB digital einzureichen an** [**nicole.hirt@oda-soziales-bern.ch**](mailto:nicole.hirt@oda-soziales-bern.ch) |