# 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** |