Kanton St.Gallen
Bildungsdepartement

**Berufs- und Weiterbildungszentrum
für Gesundheits- und Sozialberufe St.Gallen**

Grundbildung

Abmeldung Lernatelier

(Bitte Abmeldung im Sekretariat abgeben oder via Email an kurs.admin@bzgs.ch)

Kursort: ☐ **Custerhof, Rheineck** ☐ **Lindenstrasse, St. Gallen**

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Klasse/Lehrjahr: _____

Aus folgendem Grund melde ich mich vom Lernatelier ab:

_____

_____

_____

_____

_____

Unterschrift Berufsbildner/-in

_____

Datum: _____

Unterschrift Lernende/r

_____

Datum: _____

Unterschrift Klassenlehrperson

_____

Datum: _____