

Verkürzte Ausbildung

	SANTÉ-SOCIAL FRIBOURG GESUNDHEIT UND SOZIALES FREIBURG	Fachfrau/Fachmann Gesundheit EFZ	
			Antrag für Verkürzung der Ausbildungsdauer
			Antrag für Dispens der Allgemeinbildung
Angaben der lernenden Person (Name, Vorname, Geburtsdatum)			
Antrag für V	erkürzung der Ausbildungsda	uer	
Mein Arbeitgeber und ich haben das Dokument « Verkürztes Ausbildungsmodell », welches für den Kanton Freiburg ab dem 1. Januar 2018 gültig ist, gelesen. Wir akzeptieren die darin aufgeführten Rechte und Pflichten.			
Verantwortu	ng der Lehrzeitverkürzung vol	n einem	verkürzten Ausbildungskonzepts, ich übernehme die n Jahr und mein Arbeitgeber bestätigt, dass er sämtliche s Vertrags, im Rahmen seiner Verantwortlichkeit, zu
(1 Schultag =	1 Arbeitstag) sowie in den üb	erbetri	nulierte Arbeitszeit im Betrieb, im Berufsschulunterricht eblichen Kursen mit den Angaben im Lehrvertrag ogenannten Gesamtleistungen entspricht.
Ausserdem bestätigen wir, dass keine Gebühren an diesen Lehrvertrag gebunden sind.			
Antrag für D	ispens der Allgemeinbildung		
•	s gleichwertigen Titels (andere meinem Antrag bei.	es EFZ,	Diplom der Fachmittelschule, gymnasiale Maturität,
Datum und L	Jnterschrift der lernenden Per	son	Datum und Unterschrift des Lehrbetriebs

Der Lehrvertrag mit verkürzter Dauer ist nur gültig nach der Genehmigung und sofern der Entscheid zur Verkürzung von der kantonalen Behörde bestätigt wurde.

Der Antrag ist mit dem Lehrvertrag vor Beginn der Lehrzeit, aber spätestens bis am 30. Juni, an folgende Adresse zu schicken:

Amt für Berufsbildung, Sektor 1, Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg