

Antrag Sport-Dispensation bei Zweitlehre

Lernende

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Klasse		

Erstausbildung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausbildung	Lehrbetrieb	Datum Abschluss

Bestätigung durch den Lehrbetrieb

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname	Name	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lehrbetrieb	Funktion	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift

Bestätigung durch die Eltern (falls noch nicht 18)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname	Name	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift

Beilagen

Ausbildungsnachweis