



## Anmeldung Lernunterstützung

Lernende in einer 2-jährigen Attestlehre haben bei Bedarf Anspruch auf fachkundige individuelle Begleitung (FIB). Wenn von Seiten des Lehrbetriebes, der Schule oder auch der/des Lernenden selber erkannt wird, dass ein erfolgreicher Lehrabschluss voraussichtlich nicht erreicht werden kann, kann ein Antrag auf FIB gestellt werden. Welche Art der Begleitung sinnvoll ist, wird im Einzelfall geklärt.

Antragsteller/in  Lernende/r  Lehrbetrieb  Schule

### Lernende/Lernender

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Attestlehre als: \_\_\_\_\_ Aktuelles Lehrjahr: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen zwingend)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Mobile/ Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Lehrbetrieb

Lehrbetrieb: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Berufsbildner/in: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobile/ Tel.: \_\_\_\_\_



## Berufsfachschule

Berufsfachschule: \_\_\_\_\_

Lehrperson: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobile/ Tel.: \_\_\_\_\_

**Begründung** (für die Bewilligung und z.Hd. der für die Begleitung angefragten Fachperson/Fachstelle)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lernende/r

Anmeldung an:

- Zündschnur
- Lerntherapie
- 

\_\_\_\_\_  
Bewilligt: Abt. Berufsbildung

Einsenden an:

Berufsbildung Schaffhausen  
Ringkengässchen 18  
8200 Schaffhausen  
info.berufsbildung-sh.ch@ktsh.ch