OdA Gesundheit beider Basel
BERUFSBILDUNG

Binningerstrasse 2, 4142 Münchenstein
Telefon 061 416 20 20
oda@odagbb.ch, oda-gesundheit.ch

Einverständniserklärung

für Vorgaben und Rahmenbedingungen im ÜK

Im **Leitfaden für Lernende und Teilnehmende BAE Art. 32, Bildungszentrum ÜK,** sind die im ÜK geltenden Regeln und Rahmenbedingungen schriftlich festgehalten. Den aktuellen **Leitfaden** finden Sie auf unserer Homepage:

https://www.oda-gesundheit.ch/bildungszentrum-uek/ueberbetriebliche-kurse.html .

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Regeln und Rahmenbedingungen, wie sie im Leitfaden beschrieben sind, einverstanden. Ich verpflichte mich, die Vorgaben und Rahmenbedingungen im ÜK einzuhalten. Es gilt immer der Leitfaden des aktuellen Schuljahres.

Abgabe der Einverständniserklärung bis spätestens am **15. September 2024** an die Administration OdA Gesundheit beider Basel per E-Mail / Foto / Scan an **oda@odagbb.ch** oder via Post.

Bitte gut leserlich und in Blockschrift ausfüllen

Anrede	☐ Herr ☐ Frau
Vorname	
Name	
Strasse	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	

Ort und Datum	
Unterschrift Lernende / Lernender	

Für Lernende unter 18 Jahren:

Ort und Datum	
Unterschrift gesetzliche Vertretung	