



Gesuch um Prüfungserleichterung

Prüfungsjahr LAP:.....

1. Personalien des Lehrlings

Name: _____ Beruf: _____
Vorname: _____ Fachrichtung: _____
Strasse: _____ Lehrbetrieb: _____
Wohnort: _____ Ort: _____
Tel. Privat: _____ Tel. Geschäft: _____

2. Leistungsbeeinträchtigung

Legasthenie Dyskalkulie
 andere: _____
Arztzeugnis vom: _____ Arzt: _____

4. Antrag der Lehrperson zur Prüfungserleichterung

(gestützt auf das Journal Fördermassnahmen und beigezogene Fachstellen)

Betroffene Fächer/Positionen:

Art der Erleichterung (Hilfsmittel, Geräte):

Umfang der Erleichterung (Verlängerung der Prüfungszeit):

5. Beilagen

aktuelles Arztzeugnis Andere: _____
- Journal Fördermassnahmen - Semesternoten - Zeugnisse entsprechender Kurse

Datum:

Unterschrift:

Prüfling: _____
Zuständige Lehrperson: _____
Lehrbetrieb: _____

Bitte Entsprechendes ankreuzen

Beachten Sie die Erläuterung auf der Rückseite →

Bitte beachten!

Beim Entscheid für eine Gewährung einer Prüfungserleichterung halten wir uns an folgende Kriterien:

- Prüfungserleichterungen werden nur gewährt, wenn trotz Fördermassnahmen während der Lehre (z.B. durch Kurse, Bezug Fachpersonen, Hilfsmittel, Therapie) das Bestehen der Lehrabschlussprüfung in Frage gestellt ist.
- Es werden nur formale Erleichterungen wie Zeitzugabe, längere Pausen oder besondere Hilfsmittel gewährt.

ausgefülltes Formular einsenden an:

Amt für Berufsbildung des Kantons Zug
Prüfungsleitung
Aabachstrasse 1
6301 Zug