

Unterschriften aller Unterschriftsberechtigten FO 2227 **bzibasics**

Name Lernende/r _____

Name Lehrbetrieb _____

Datum/Unterschrift Lernende/r _____

Name Unterschriftsberechtigte/r 1 _____

Funktion _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Datum/Unterschrift _____

Name Unterschriftsberechtigte/r 2 _____

Funktion _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Datum/Unterschrift _____

Name Unterschriftsberechtigte/r 3 _____

Funktion _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Datum/Unterschrift _____

Dieses Blatt wird bei den Akten der Klassenlehrperson bis Lehrende aufbewahrt und kann zur Unterschriftenkontrolle herangezogen werden.