

Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit

Antrag des/-r Auszubildenden			
Name		Ausbildungsberuf	
Vorname		Firma	
Straße Nr.		Straße Nr.	
PLZ Ort		PLZ Ort	
Geb.datum		Telefon	

Die vereinbarte Ausbildungszeit bis (Datum)		soll um	
	Monate verlängert werden und endet damit am (Datum)		
Grund			

Ort, Datum	
------------	--

 Unterschrift des/-r Auszubildenden

 ggf. gesetzlicher Vertreter des/-r Auszubildenden

Anhörung des Ausbildungsbetriebs	
Die beantragte Verlängerung wird befürwortet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Für die Dauer der Verlängerung gelten die Bestimmungen des Ausbildungsvertrages vom	
Anmerkung	

Ort, Datum	
------------	--

 Firmenstempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

Berufsschule	
Von der beantragten Verlängerung der Ausbildungszeit haben wir Kenntnis genommen.	
Anmerkung	

Ort, Datum	
------------	--

 Stempel und Unterschrift der Berufsschule

Industrie- und Handelskammer Rhein-Neckar / Bereich Berufsbildung	
Die bevorstehende Verlängerung der Berufsausbildung wird genehmigt. Die Eintragung im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse ist geändert.	
EDV geändert am	

Ort, Datum	
------------	--

 Unterschrift IHK