Vereinbarung über die Verlängerung der Ausbildungszeit wegen nicht bestandener Gesellen-/Abschlussprüfung

Handwerkskammer Flensburg

Berufsbildung Lehrlingsrolle
Telefon 0461 866-0

Ausbildender (Unternehmen)
Anschrift des Ausbildenden

Lehrling (Auszubildende/r)[1)]
Name, Vorname

.....

Straße, Haus-Nr.

.....

PLZ Ort

.....

geb. am

.....

Gesetzlich vertreten durch:
Eltern ☐ nur Vater ☐ nur Mutter ☐ Vormund ☐
Name, Vorname(n) gesetzl. Vertreter

.....

Straße, Haus-Nr.

.....

PLZ Ort

.....

Aufgrund der nicht bestandenen Gesellen-/Abschlussprüfung am .....
im Ausbildungsberuf .....
wird das zwischen den obigen Vertragsparteien bestehende Ausbildungsverhältnis bis zum nächstmöglichen Prüfungstermin, voraussichtlich im Monat .....
gemäß § 21, Abs. 3 des Berufsbildungsgesetzes verlängert.

Diese Vertragsergänzung ist vierfach ausgestellt. Nach erfolgter Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse ist je eine Ausfertigung bestimmt für:

1. Ausbildungsbetrieb
2. Lehrling (Auszubildender / gesetzl. Vertreter)
3. Arbeitsagentur / Bundeswehr
4. Handwerkskammer

,
Ort, Datum

Der Ausbildende (Unternehmen)

Der Lehrling (Auszubildender) (Vor- und Familienname)

.....

.....

die gesetzlichen Vertreter des Lehrlings: Vater: .....

Mutter: .....

oder Vormund: .....

[1)] Im Folgenden wird aus Lesbarkeitsgründen auf die weibliche Form verzichtet.

Diese Vertragsergänzung ist in das Verzeichnis der
Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen am
unter der Betriebsnummer
Handwerkskammer Flensburg
im Auftrag