Lehrvertragsauflösung Erfassungsformular

Die unterzeichnenden Vertragsparteien vereinbaren die Auflösung per (Datum) _____

Vertrag Nr. _____ Lehrzeitdauer _____ bis _____

Beruf _____

Vertragsparteien

Lernende/r		**Lehrbetrieb**	
Name/Vorname	_____	Name	_____
Strasse	_____	Strasse	_____
PLZ/Ort	_____	PLZ/Ort	_____

1. Auflösung ☐ im gegenseitigen Einverständnis ☐ während der Probezeit (7 Tage Kündigungsfrist)

☐ einseitige Auflösung

Begründung: _____

2. Das Lehrzeugnis/Die Arbeitsbescheinigung wurde ausgestellt? ☐ ja ☐ nein

3. Wird die berufliche Grundbildung fortgesetzt? ☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt

Wenn ja:

- Beruf? _____
- Branche/Fachrichtung, Profil? _____
- Betrieb und Kanton? _____

Wenn nein: Welche Anschlusslösung ist vorgesehen?

_____

4. Die Berufsfachschule wird weiter besucht? ☐ ja ☐ nein

5. Bemerkungen (z.B. Ferienguthaben, Überstunden, Fehlstunden, allfällige Kostenfolge)

_____

_____

Unterschrift

Ort/Datum	Ort/Datum	Ort/Datum
Lernende Person	Gesetzliche Vertretung	Lehrbetrieb

Formular einsenden an:
Dienststelle Berufsbildung und Berufsberatung
Ringkengässchen 18
8200 Schaffhausen
info.berufsbildung-sh@sh.ch

Durch die kantonale Behörde auszufüllen:

Vertrag Nr. _____ Auflösung per (Datum) _____

1. Grund der Auflösung (zwingend ausfüllen, nur ein ☒)

☐ Konflikt zwischen den Vertragsparteien
☐ Falsche Berufswahl lernende Person
☐ Falsche Lehrbetriebswahl lernende Person
☐ Leistung im Betrieb
☐ Leistung in der Schule
☐ Leistung im üK
☐ Leistung (mehrere Lernorte)
☐ Vertragstechnische Gründe
☐ Gesundheit lernende Person
☐ Pflichtverletzung lernende Person
☐ Privates Umfeld lernende Person
☐ Tod der lernenden Person
☐ Wirtsch. und strukturelle Änderungen Lehrbetrieb
☐ Pflichtverletzung Lehrbetrieb
☐ Tod des/der Berufsbildner/in

2. Art der Auflösung

☐ Während der Probezeit
☐ Gegenseitiges Einvernehmen
☐ Wichtige Gründe
☐ Durch die kantonale Behörde

3. Übernahme QV-Kosten

☐ Lernende/r
☐ Betrieb
☐ Spez. Vereinbarung zwischen Betrieb und lernender Person:

_____

4. Wie weiter?

☐ Lehrfortsetzung gleicher/anderer Beruf Wo/Kanton _____ ☐ Grün
☐ Andere Lösung (Nein) ☐ Orange
☐ Unbekannt ☐ Rot

Anschlusslösung:

☐ Militärdienst
☐ Bestehende, abgeschlossene Vorbildung
☐ Weiterführung Berufslehre mit Lehrbetriebswechsel
☐ Andere Lösung

Bearbeitungsstatus:

☐ In Bearbeitung

Die Berufsfachschule wird weiter besucht ☐ Ja bis wann _____
(Stichtage 15.5. und 15.11. beachten) ☐ Nein

Fallbearbeitung:

☐ Sucht neue Lehrstelle im gleichen Beruf
☐ Sucht andere Lösung
☐ Sucht neue Lehrstelle in neuem Beruf
☐ Sucht keine Lösung

☐ Einladung zur Beratung senden. Termin _____

☐ Bemerkung Auflösungsprotokoll _____

☐ Bemerkung Kompass _____

☐ Versand speziell an _____

☐ Hinweis RAV

Visum Ausbildungsberater/-in: _____