



Tel. Sekretariat 052 632 72 56
Fax 052 632 77 79
E-Mail

Schaffhausen,

ÜBERTRITTS-ERKLÄRUNG

Lehrvertragsnummer

Hiermit wird der bestehende Ausbildungsvertrag mit allen Rechten und Pflichten übernommen.

Lernende/r

Neuer Ausbildungsbetrieb

Name und Adresse **neuer** Lehrbetrieb

Bisheriger Ausbildungsbetrieb

Lehrberuf

Lehrzeitdauer im Lehrvertrag

von

bis

Weiterführung der Lehre mit allen Rechten und Pflichten ab

Datum

Verantwortlicher Berufsbildner/in

Name/Vorname

AHV-Nr.



Die Vertragsparteien erklären sich mit dieser Übertrittserklärung einverstanden.
Diese Erklärung ist von den Vertragsparteien zu ergänzen und zu unterzeichnen.
Alle drei Exemplare sind vollständig ausgefüllt der Abteilung Berufsbildung zur Genehmigung einzureichen.

Anschliessend geht 1 Exemplar an: - Lernende/r bzw. gesetzl. Vertretung
1 Exemplar an: - Lehrbetrieb
1 Exemplar - bleibt bei der Abteilung Berufsbildung

Die unterzeichneten Vertragsparteien erklären sich damit einverstanden. Die Erklärung ist in drei Exemplaren zuhanden der Vertragsparteien und der Abteilung Berufsbildung ausgefertigt.

Bemerkungen

Unterschriften

Der/die neue Berufsbildner/in

Der/die bisherige/r Berufsbildner/in

Gesetzl. Vertretung

(bis zum 18. Altersjahr der Lernenden notwendig)

Der Lernende

Ort und Datum

Genehmigung durch die kantonale Behörde

Kopie an:
- Berufsfachschule
- Überbetrieblicher Kurs