

Zusatzvereinbarung zur Teilzeitberufsausbildung

Vertragspartner:

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Name der/des Auszubildenden

Berechtigtes Interesse nach §27 b HwO und § 8 BBiG*

- Kinderbetreuung
 Pflege von Angehörigen
 Sonstiges: _____

Ausbildungszeit:

Die regelmäßige wöchentliche Ausbildungszeit beträgt _____ Stunden (min. 25 Std.).
Darin enthalten sind der Berufsschulunterricht und die verbindlich erklärten
überbetrieblichen Unterweisungen, die jeweils in vollem Umfang zu den
vorgegebenen Zeiten besucht werden müssen.

Betriebliche Ausbildungszeiten:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	Stunden
1. Lehrjahr	<input type="checkbox"/>	_____					
2. Lehrjahr	<input type="checkbox"/>	_____					
3. Lehrjahr	<input type="checkbox"/>	_____					
4. Lehrjahr	<input type="checkbox"/>	_____					

Datum/ Ort

Unterschrift Ausbildende/r

Unterschrift Auszubildende/r / ggf. gesetzl. Vertreter

*Als Nachweis des berechtigten Interesses sind folgende Unterlagen in Kopie
einzureichen:

- **Kinderbetreuung:** Geburtsurkunde des Kindes/ Geburtsurkunden der Kinder
- **Pflege von Angehörigen:** ärztliche Bescheinigung über die Pflegebedürftigkeit
- **Sonstiges:** entsprechende Unterlagen