

Vorherige Berufsausbildung, vorheriges Studium <small>(falls ja, Nachweis beifügen)</small>	(Mehrfachnennung zulässig)	
	mit Abschluss	ohne Abschluss
Schulische Berufsausbildung <small>(voll qualifizierter Berufsabschluss)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildung <small>(mit Ausbildungsvertrag nach BBiG/HWO)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> nicht erfolgt		

Berufsvorbereitung, berufliche Grundbildung

(Mehrfachnennung zulässig, falls ja, Nachweis beifügen)

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betriebliche
Qualifizierungsmaßnahme | <input type="checkbox"/> Schulisches Berufs-
grundbildungsjahr (BGJ) |
| <input type="checkbox"/> Schulisches
Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule ohne
vollqualifizierenden
Berufsabschluss |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungs-
maßnahme (SGB III) | <input type="checkbox"/> nicht erfolgt |

Angaben zur gesetzlichen Vertretung

(Bei Minderjährigen auf jeden Fall ärztliche Bescheinigung nach § 32 Abs. 1 JArbSchG beifügen)

- keiner Eltern Mutter Vater Vormund

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr. (Postadresse)

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse

Ausbildungsvertrag

(auf jeden Fall **Kopie** des Ausbildungsvertrags oder bei elektronischer Vertragsabfassung Kopie der Vertragsabfassung und des Empfangsnachweises beifügen)

Die Berufsausbildung wird in

- Vollzeit
- Teilzeit (% der Ausbildungs-zeit in Vollzeit) durchgeführt.

Die Ausbildungsdauer verlängert sich aufgrund der Teilzeit

um Monate.

Alle erforderlichen Dokumente sind in Kopie beifügt.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass unvollständige Anträge von der zuständigen Stelle nicht bearbeitet werden.

Ort, Datum

Die Ausbildungsdauer verkürzt sich vorbehaltlich der Entscheidung der zuständigen Stelle aufgrund:

..... um Monate.

Der betriebliche Ausbildungsplan

(sachliche und zeitliche Gliederung)

- ist beigefügt
- es wird Bezug genommen auf den Ausbildungsplan für:

Öffentliche Förderung der Ausbildung

(monatlich, regelmäßig, mehr als 50% der Kosten))

- ja nein

Wenn ja

- Sonderprogramm
- außerbetrieblich / SGB III
- außerbetrieblich-Reha/SGB III

Die **Ausbildungsbehörde** nimmt davon Kenntnis, dass

- wesentliche Änderungen des Berufsausbildungsvertrages der Gottfried Wilhelm Leibniz Bibliothek unverzüglich angezeigt werden müssen (auch Adressänderungen!);
- die Eintragung gelöscht werden muss, wenn die ärztliche Bescheinigung über die erste Nachuntersuchung nach § 33 Abs. 1 JArbSchG nicht spätestens 14 Monate seit Beginn der Berufsausbildung zur Einsicht vorgelegt worden ist;
- die Eintragung gelöscht werden muss, wenn die Eintragungsvoraussetzungen nicht mehr vorliegen und Eignungsmängel nicht behoben werden können.

Es wird bestätigt, dass

- in der **Ausbildungsstätte** Vorsorge getroffen ist, dass die Ausbildung nach dem Ausbildungsberufsbild, dem Berufsausbildungsvertrag und dem geltenden betrieblichen Ausbildungsplan durchgeführt wird;
- die Ausbildungsstätte - ggf. zusammen mit den im Berufsausbildungsvertrag aufgeführten Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte – Gewähr dafür bietet, dass die erforderlichen Kenntnisse und Fertigkeiten nach dem Ausbildungsberufsbild und dem Ausbildungsrahmenplan in vollem Umfang vermittelt werden können
- in der Person der oder des Ausbildenden und der bestellten Ausbilderin oder des bestellten Ausbilders keine Gründe liegen, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes oder anderer einschlägiger Vorschriften entgegen stehen, insbesondere kein Verbot Jugendliche zu beschäftigen

Rechtsverbindliche Unterschrift der Behörde, Stempel