

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. Lehrjahr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. Lehrjahr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. Lehrjahr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/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 Bescheinigungen