Kanton Zürich
Bildungsdirektion

# Integrationsvorlehrvertragsauflösung in gegenseitigem Einvernehmen

Mittelschul- und Berufsbildungsamt
Abteilung Fachstellen, Entwicklung und Projekte

Kontakt: Tobias Andreas, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich
Telefon 043 259 77 36, integrationsvorlehre@mba.zh.ch

## Lernende/r

Name/Vorname:

Strasse, PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Angestrebte Grundbildung:

## Gesetzliche Vertretung[1]

Name/Vorname:

Strasse, PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

## Betrieb:

Firma:

Bildungsverantwortliche/r:

Strasse, PLZ, Ort:

## Angaben zur Vertragsauflösung:

Auflösung per:

Innerhalb der Probezeit: ☐ ja ☐ nein

Grund der Auflösung bitte auswählen

Schulbesuch nach Auflösung: ☐ ja ☐ nein

Bemerkungen:

[1] Angaben der gesetzlichen Vertretung nur bei minderjährigen Lernenden.

**Lohn- und Ferienanspruch/Standortbestimmung:**

- Der Ausbildungsbetrieb erstellt eine Abrechnung per Saldo aller Ansprüche
- Der/dem Lernenden ist eine Standortbestimmung auszuhändigen

**Unterschriften der Vertragsparteien:**

Datum und Unterschrift Integrationsvorlehrbetrieb:

Datum und Unterschrift der Lernenden Person:

Datum und Unterschrift gesetzliche Vertretung[2]:

**Bitte unterschreiben und ein Original einsenden an:**
Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Abteilung Fachstellen, Entwicklung und Projekte, Tobias Andreas, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich. Bitte senden Sie eine Kopie an die zuständige Berufsfachschule.

[2] Unterschrift der gesetzlichen Vertretung nur bei minderjährigen Lernenden.