



Kanton Zürich
Bildungsdirektion



Integrationsvorlehrvertragsauflösung **in** gegenseitigem Einvernehmen

Mittelschul- und Berufsbildungsamt
Betriebliche Bildung

Kontakt: Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Betriebliche Bildung, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich
Telefon 043 259 77 00, (aam)

Lernende/r:

Name/Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Angestrebte Grundbildung:

Betrieb:

Firma:

Bildungsverantwortliche/r:

Strasse:

PLZ/Ort:

Angaben zur Vertragsauflösung:

Auflösung per:

Innerhalb der Probezeit: ja nein

Grund der Auflösung:

Schulbesuch nach ja nein

Auflösung:

Bemerkungen:

Lohn- und Ferienanspruch/Standortbestimmung:

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

Unterschrift der Vertragsparteien:

Datum und Unterschrift Integrationsvorlehrbetrieb:

Datum und Unterschrift der lernenden Person:

Wir bitten Sie, das Formular auszufüllen, zu unterschreiben und ein Original einzusenden an:

Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Abteilung Betriebliche Bildung, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich.
Bitte senden Sie eine Kopie an die zuständige Berufsfachschule.