



Gesuch um Lehrzeitverlängerung

Mittelschul- und Berufsbildungsamt
Abteilung Betriebliche Bildung

Kontakt: Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Abteilung Betriebliche Bildung, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich
Telefon 043 259 77 00, lehraufsicht@mba.zh.ch

Lernende/r:

Name/Vorname:	Lehrvertrags-Nr.:
Lehrberuf:	Branche:
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	

Lehrbetrieb:

Firmenname:
Strasse:
PLZ/Ort:

Angaben zur Lehrzeitverlängerung:

Bisheriges Lehrende:
Neues Lehrende:
Verlängerungsgrund:
Wiederholung ÜK: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Allfällige weitere Änderungen gegenüber dem bisherigen Lehrvertrag:

Lohn, Arbeitszeit, Ferien, Versicherungen etc.

Unterschrift der Vertragsparteien:

Ort, Datum:	Unterschrift Lernende Person:
Unterschrift Lehrbetrieb:	Unterschrift gesetzliche Vertretung:

Es muss kein neuer Lehrvertrag ausgestellt werden.

Wir bitten Sie, das Formular auszufüllen und unterschrieben einzusenden an:

Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Abteilung Betriebliche Bildung,
Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich oder per E-Mail an lehraufsicht@mba.zh.ch.