

**Kanton Schaffhausen
Dienststelle Mittelschul- und Berufsbildung
Abteilung Berufsbildung**

Ringkengässchen 18
CH-8200 Schaffhausen
www.sh.ch

Tel. Sekretariat 052 632 72 56
Fax 052 632 77 79
E-Mail info.berufsbildung-sh@ktsh.ch



Schaffhausen, 02.10.2008

Antrag für das Ausbildungsrecht von Lernenden

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr

Sie interessieren sich für die Ausbildung von Lernenden. Dafür danken wir Ihnen. Wir bitten Sie, das beiliegende Formular vollständig auszufüllen. Nach Eingang des Antrages wird sich der/die zuständige Ausbildungsberater/in gerne mit Ihnen in Verbindung setzen.

Freundliche Grüsse
Fachstelle Bildung

Beilage

Ausbildungs- und Prüfungsreglement, bzw. Bildungsverordnung

Lehrberuf (Fachrichtung/Branche) _____

Angaben über den Lehrbetrieb

Name der Firma _____

Adresse _____

Email _____ Telefon _____

Betriebsleitung

Name _____ Vorname _____

Bürgerort/Nationalität _____ Jahrgang _____

Gelernter Beruf _____ Im Betrieb tätig seit _____

Fähigkeitszeugnis ausgestellt (Ort und Datum) _____



Verantwortliche/-r Ausbilder/-in im genannten Beruf

Name, Vorname _____ AHV-Nummer _____

Gelernter Beruf _____ in diesem Betrieb seit _____

Fähigkeitszeugnis ausgestellt _____ (bitte Kopie beilegen)

Weiterbildung/Studium _____

Abschluss als _____ Jahr _____

Haben Sie den Lehrmeisterkurs absolviert? Ja Nein
(bitte Kopie beilegen)

Anzahl Gelernte diese Berufes

Wie viele gelernte Personen des genannten Berufes beschäftigen Sie in Ihrem Betrieb? _____

Betriebliche Einrichtungen

Sind die betrieblichen Voraussetzungen erfüllt? Ja Nein

Modell-Lehrgang / Bildungsplan

Sind Sie schon im Besitze eines Modell-Lehrganges / Bildungsplans des genannten Berufes?
Ja Nein

Wenn nein, ist beim zuständigen Berufsverband ein Exemplar zu beziehen.

Unterschrift

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Betriebsinhabers/-leiters _____

Unterschrift der Betriebsleitung _____

Beilagen:
Fähigkeitszeugnis / Diplom
Kursausweis