

Kanton Zürich Bildungsdirektion

Gesuch um Verlängerung der Probezeit

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:
Lehrdauer von:	bis:
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
Lehrbetrieb:	
Firmenname:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Probezeitverlängerung:	
Der Antrag auf Verlängerung der Pro	eit erfolgt von: Lehrbetrieb Lernende Person
Verlängerung bis (max. 3 Monate):	
Verlängerungsgrund:	
Bemerkungen:	
<u> </u>	
11.4	
Unterschrift der Vertragspart Ort, Datum:	n: Unterschrift Lernende Person:
Ort, Datum.	Onterschillt Lemende Person.
Unterschrift Lehrbetrieb:	
	Unterschrift gesetzliche Vertretung: