

Antrag auf Verkürzung der Ausbildungszeit gemäß § 8 Abs. 1 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

<p>Ausbildungsstätte:</p> <hr/> <p>Name des Betriebs</p> <hr/> <p>Vertreter</p> <hr/> <p>Straße, Hausnummer</p> <hr/> <p>Ort</p>	<p>Auszubildende/r:</p> <hr/> <p>Name, Vorname</p> <hr/> <p>ggf. gesetzliche Vertreter</p> <hr/> <p>Straße, Hausnummer</p> <hr/> <p>Ort</p>
<p>Ausbildungsvertrag vom: _____ bis: _____</p>	
<p>Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Verkürzung der Gesamtausbildungsdauer bei Vertragsschluss (weiter unter A)</p> <p><input type="checkbox"/> Abkürzung der Gesamtausbildungsdauer während der Berufsausbildung (weiter unter B)</p> <p><input type="checkbox"/> Abkürzung der täglichen oder wöchentlichen Ausbildungszeit (weiter unter C)</p>	
<p>A) Es wird beantragt, die Ausbildungszeit um _____ Monate zu kürzen. Folgende Gründe lassen erwarten, dass das Ausbildungsziel in der gekürzten Zeit erreicht wird:</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschulreife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> sonstige und zwar (ggf. gesondertes Blatt benutzen):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Entsprechende Nachweise sind dem Antrag beizufügen.</p>	
<p>B) Es wird beantragt, die Ausbildungszeit um _____ Monate zu kürzen. Begründung (ggf. gesondertes Blatt benutzen):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Entsprechende Nachweise sind dem Antrag beizufügen.</p>	
<p>C) Es wird beantragt, die tägliche Ausbildungszeit um _____ Stunden zu kürzen. Es wird beantragt, die wöchentliche Ausbildungszeit um _____ Stunden zu kürzen. Begründung:</p> <p><input type="checkbox"/> Betreuung des eigenen Kindes <input type="checkbox"/> Betreuung eines pflegebedürftigen Angehörigen <input type="checkbox"/> sonstige und zwar (ggf. gesondertes Blatt benutzen):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

_____ Ort, Datum	_____ Ort, Datum
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	_____ Unterschrift der/s Auszubildenden
_____ Stempel und Unterschrift des Ausbildenden	_____ Unterschrift der/s gesetzlichen Vertreter/s

Der Antrag auf Verkürzung der Ausbildungszeit kann nur gemeinsam vom Ausbildenden und vom Auszubildenden gestellt werden. Eine einseitige Antragstellung ist nicht möglich.

Der Antrag ist zu richten an:

Senatsverwaltung für Integration, Arbeit und Soziales
zuständige Stelle für die Berufsbildung in der Landwirtschaft, II D 4
Oranienstraße 106
10969 Berlin

Bearbeitungsfeld für die zuständige Stelle:

Antragseingang am:

Unterlagen vollständig

Unterlagen unvollständig

Stellungnahme Ausbildungsstätte nachgefordert am: Eingang am:

..... nachgefordert am: Eingang am:

Anhörung nach § 45 Abs. 1 BBiG erfolgt am: (Auszubildender)
..... (Berufsschule)

II D 42 (Ausbildungsberatung) mdB um Entscheidung:

Antrag wird zugestimmt: Ausbildungsende:

Antrag wird abgelehnt

Begründung:

.....

.....

.....

Postausgang Bescheid am: Änderung eingetragen am: