

Antrag auf Ausbildung Verlängerung und Verkürzung

Datum: _____

Antragsteller/in: _____

Anschrift: _____

Empfänger: _____

Antrag

Ich stehe seit _____ in der Ausbildung zum Beruf _____ und konnte krankheitsbedingt im Zeitraum _____ an insgesamt _____ Ausbildungstagen weder im Betrieb noch in der Berufsschule anwesend sein. Da das Ausbildungsziel ohne Ausgleich dieser Fehlzeiten in der regulären Dauer nicht mehr zu erreichen ist, beantrage ich nach § 8 Abs. 2 BBiG die Verlängerung der Ausbildungsdauer um _____ Monate. Die ärztlichen Bescheinigungen füge ich bei; mein Ausbildungsbetrieb ist über den Antrag unterrichtet.

Begründung

Rechtsgrundlagen:

§ 8 BBiG (Berufsbildungsgesetz) · § 45 BBiG (vorzeitige Prüfungszulassung)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in