

Mitteilung über die Dauer der Elternzeit Gemäß § 11 Abs. 3 Berufsbildungsgesetz

Ausbildende/r (Betrieb)	Name des Betriebes:		
	Firmen-ID:		
	Straße:		
	PLZ/Ort:		
	Ansprechpartner/in:		Tel.:
	E-Mail:		
Auszubildende/r	Vor- und Nachname:		
	Azubi-ID:		
	Geburtsdatum:		
	Straße:		
	PLZ/Ort:		
	Ausbildungsberuf:		
	Ausbildungsdauer:	von:	bis:

Ausbildende/r und Auszubildende/r beantragen gemeinsam die Verlängerung der Ausbildungsdauer aufgrund von Elternzeit:	
Gewährung und Dauer der Elternzeit	Geburtsdatum des Kindes:
	Elternzeit wird beantrag für den Zeitraum:
	von: bis:
	☐ Im unmittelbaren Anschluss an Mutterschutzfrist
	☐ Alternativer Zeitraum:
	Dauer der Elternzeit: Monate
Neues Ausbildungsende:	

Unterschriften		Auszubildende/r (Ort, Datum)
	Ausbildende/r (Stempel, Ort, Datum)	Gesetzliche Vertreter (Ort, Datum)