|  |  |
| --- | --- |
|  | Bildungs- und Kulturdirektion, Kasernenstrasse 27, 3013 Bern |
| **Vereinbarung über die** **Lehrvertragsauflösung** |

Lehrbetrieb:

Strasse,

PLZ, Ort:

Lernende/r:

Strasse,

PLZ, Ort:

Beruf:

Evtl. Fachrichtung

Mit Wirkung per:       (Bitte genaues Datum angeben)

Grund der Auflösung: Wählen Sie ein Element aus.

Bemerkungen:

Weiteres Vorgehen: Wählen Sie ein Element aus.

Bemerkungen:

 (Bei Lehrbetriebswechsel bitte den neuen Lehrbetrieb angeben)

***Lohn- und Ferienanspruch/Lehrzeugnis***

* Der Lehrbetrieb erstellt eine Abrechnung per Saldo aller Ansprüche
(z.B. Ferienguthaben, Überstunden, Fehlstunden, allfällige Folgekosten)
* Gemäss OR Art. 346a ist der/dem Lernenden ein Lehrzeugnis auszuhändigen

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum:       | Unterschrift Lernende/r: |
| Unterschrift Lehrbetrieb: |
|  | Unterschrift gesetzliche Vertretung: |