

# Lehrvertrag Kanton Zürich

Lehrvertragsnummer \_\_\_\_\_  
(Diese Angaben werden vom Amt ergänzt)

Reguläre Lehre                       Lehrfortsetzung                       Zusatzlehre nach Erstlehre                       Verkürzte Lehre

**Nachgenannte Parteien treffen folgende Vereinbarungen:**  
(Broschüre "Wegweiser durch die Berufslehre" beachten!)

## 1 Lehrbetrieb

Firma \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## 2 Lehrling

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_ Heimatort \_\_\_\_\_  
Kanton \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich  
Ausländerausweis  Kategorie C  andere Kategorie \* \_\_\_\_\_  
**Zwingend angeben.**  
\* (Setzt ein entsprechendes Gesuch bei der Fremdenpolizei durch den Lehrbetrieb voraus.)  
Letztbesuchte Schule, Art, Anzahl Jahre \_\_\_\_\_ im Kanton \_\_\_\_\_  
Schriftsprache  Deutsch  Französisch  Italienisch  Rätoromanisch  
Vorbildung Fremdsprachen  Französisch  Englisch  Italienisch  
Sprachaufenthalt  franz. Sprachraum  engl. Sprachraum  ital. Sprachraum  
Vorbildung Tastaturschreiben  Ja  Nein

## 3 Gesetzlicher Vertreter/Gesetzliche Vertreterin

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich

## 4 Lehrberuf Lehrzeit, Probezeit

**Lehrberuf** \_\_\_\_\_ Fachrichtung/Branche \_\_\_\_\_  
Dauer der Lehrzeit \_\_\_\_\_ Jahre, vom \_\_\_\_\_ bis und mit \_\_\_\_\_  
Dauer der Probezeit \_\_\_\_\_ Monate (1 bis 3 Monate)  
Bereits abgeschlossene Ausbildung \_\_\_\_\_

## 5 Angaben zum Lehrbetrieb

**Verantwortlicher Ausbilder/Verantwortliche Ausbilderin im Lehrberuf** (evtl. zweite verantwortliche Person siehe Ziffer 12)  
Name, Vorname \_\_\_\_\_ AHV-Nr. \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Anzahl **Fachleute** im Betrieb, die für die Höchstzahl der Auszubildenden massgeblich ist (siehe Reglement) \_\_\_\_\_  
Gesamtzahl der **Lehrlinge** dieses Berufes \_\_\_\_\_ Gesamtzahl der **Anlehrlinge** dieses Berufsfeldes \_\_\_\_\_  
(bei Abschluss dieses Lehrvertrages)  
**Ausbildungsort** (wenn mit Adresse des Lehrbetriebes nicht identisch) \_\_\_\_\_  
Zweiter Lehrbetrieb (Firma, Ort) \_\_\_\_\_

## 6 Beruflicher Unterricht

Zu besuchende **Berufsschule/n** (Änderungen vorbehalten) \_\_\_\_\_  
Die aus dem Besuch des beruflichen Unterrichts entstehenden Kosten werden wie folgt übernommen

	Lehrbetrieb	Lehrling/ges. Vertreter		Lehrbetrieb	Lehrling/ges. Vertreter
Reisespesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterkunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verpflegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schulmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Regelung \_\_\_\_\_

