Handwerkskammer Wiesbaden

Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit

gemäß §27 c Absatz 2 der Handwerksordnung (HwO) / § 8 Absatz 2 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

Handwerkskammer Wiesbaden
z. Hd. Ausbildungsberatung
Bierstadter Straße 45
65189 Wiesbaden

Betriebsnummer: _____

Um das Ausbildungsziel zu erreichen, beantrage ich die Verlängerung meiner Ausbildungszeit um

(Anzahl der Monate)

Namen, Vornamen

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

Ausbildungsberuf

Ausbildungszeit nach Vertrag (von-bis)

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Name und Anschrift der besuchten Berufsschule

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Letztes Berufsschulzeugnis
- Bescheinigung über die Zwischenprüfung
- Ärztliches Attest bzw. Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung(en), falls eine längere Krankheit der Grund ist

Ort, Datum und Unterschrift des Auszubildenden/Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

---

Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes

Ort, Datum und Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes

---

Anmerkung Handwerkskammer

(wird vom Ausbildungsberater ausgefüllt)

Bitte verlängern bis (Datum):

Grund:

Mitarbeiter der Handwerkskammer mit Diktatzeichen

Anlagen bitte beifügen!