



Arbeitsvertrag Vorlehre

Kontrollnummer _____

(Diese Angaben werden vom Amt ergänzt)

Arbeitgeber

Firma _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Arbeitnehmer/in

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Gesetzliche Vertretung

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Geschlecht

männlich

weiblich

Vertragsdauer

Anstellung im Berufsfeld _____

Dauer des Praktikums _____

vom _____

bis und mit _____

Dauer der Probezeit _____

Monate (1-3 Monate) _____

Entschädigung

Bruttolohn _____

CHF/ Monat/ Woche/Std. _____

Abzüge vom Bruttolohn _____

gesetzliche Abzüge

andere (z.B. Naturallohn)

Zulagen _____

Schulbesuch

zu besuchende Vorleherschule (Änderungen vorbehalten) _____

Die aus dem Besuch des Unterrichts entstehenden Kosten werden wie folgt übernommen:

Reisespesen _____

Betrieb

Arbeitnehmer/in

Schulmaterial _____

Verpflegung _____

Besondere Regelung _____

Beabsichtigte Ausbildung

