

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion

Referat 12 - Berufsbildung

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

**Änderungsmitteilung zum Berufsausbildungsvertrag (BAV)**

Anschrift der Ausbildungsstätte Datum: Datum

Adressfeld

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |       |
| Ausbildungsberuf: | [ ]  Hauswirtschafter/in | [ ]  Fachpraktiker/in Hauswirtschaft |
| Ausbildungsbeginn: |       | reguläres Ausbildungsende: |       |
| Nummer des BAV: |       |
|[ ]  Adressänderung:  | neue Adresse: |       |
|[ ]  Änderung in der Ausbildungsplanung |
|[ ]  Änderung des Schwerpunktes in | Bitte hier klicken! |
|[ ]  Namensänderung (ggf. Kopie der Heiratsurkunde beilegen) |
|[ ]  Vertrag verlängert bis: |       |
|  | Hinweis: während der Ausbildung: Antrag auf Verlängerung beifügen; nach nicht bestandener Abschlussprüfung: formlose Mitteilung) |
|[ ]  Vertrag gelöst zum: |       |
|[ ]  Inanspruchnahme von Elternzeit |
|  | Hinweis: Kopie der Geburtsurkunde, Antrag der Auszubildenden an die Ausbildungsstätte/Berufsausbildungs-vertragspartner beifügen. Die Ausbildungszeit verlängert sich um die **Elternzeit,** soweit diese in die im BAV vereinbarte Ausbildungszeit fällt. |
|[ ]  Umwandlung des BAV / Ausbildungsberuf zum/zur Fachpraktiker/in HauswirtschaftHinweis: Änderungsvertrag, Gutachten der Agentur für Arbeit und ggf. individuellen Ausbildungsplan (bei einer verbleibenden Ausbildungszeit von über 9 Monaten) beifügen |
|[ ]  sonstige Gründe; Gründe bitte hier angeben! |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift der/des Auszubildenden |  | ggf. Unterschrift der gesetzl. Vertreter |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Datum |  | Unterschrift/ Stempel der Ausbildungsstätte  |