



Lehrvertragsverlängerung

Vertragsparteien

Lernende/r

Name/Vorname _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____

Lehrbetrieb

Name _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____

Angaben zum Lehrvertrag

Lehrvertrag Nr. _____
Beruf _____
Berufs-/Fachrichtung _____
Dauer der Verlängerung von _____ bis _____
Bruttolohn in Fr. je Monat _____ Ferien in Wochen _____

Die übrigen Vereinbarungen richten sich nach dem Lehrvertrag.

Bemerkungen _____

Unterschriften

Ort/Datum	Ort/Datum	Ort/Datum
_____	_____	_____
Lehrbetrieb	Lernende/r	Gesetzliche Vertretung
_____	_____	_____

Genehmigung durch die kantonale Behörde

Ort/Datum _____ Amt für Berufsbildung und Mittelschule Nidwalden

Kopie: - Lehrvertragsparteien
- Berufsfachschule