



**Antrag: Verlängerung der Probezeit**

Lernende Person ..... LV-Nr. ....  
Adresse ..... Geb.datum .....  
PLZ / Ort .....

Lehrbetrieb .....  
Adresse .....  
PLZ / Ort .....

Lehrberuf .....  
Verlängerung der Probezeit (Datum) .....  
Grund der Probezeitverlängerung .....  
.....

**Die Höchstdauer der Probezeit von 3 Monaten kann vor ihrem Ablauf durch Abrede der Parteien unter Zustimmung der kantonalen Behörde ausnahmsweise bis auf 6 Monate verlängert werden (Art.344a Abs. 4 OR).**

Ort / Datum .....

Unterschrift .....  
Lernende Person Lehrbetrieb  
.....  
Gesetzliche Vertretung (sofern lernende Person nicht volljährig)

**Bitte dieses Formular komplett ausgefüllt und von den Vertragsparteien unterzeichnet an die Abteilung Berufsbildung zurücksenden**