



KANTON
NIDWALDEN

Bildungsdirektion
Amt für Berufsbildung und Mittelschule

Übernahmeerklärung Lehrvertrag

Das Lehrverhältnis mit

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____ Heimatort _____

wird zur Fortsetzung der beruflichen Grundbildung übernommen von

Firma _____

Adresse _____ PLZ und Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Der folgende Lehrvertrag wird mit allen Rechten und Pflichten weitergeführt.

Lehrvertrag Nr. _____ ab Datum _____

Beruf _____

Lehrzeit von _____ Lehrzeit bis _____

Die unterzeichneten Vertragsparteien erklären sich damit einverstanden. Diese Erklärung ist in drei Exemplaren zuhanden der Vertragsparteien und des Amtes für Berufsbildung und Mittelschule Nidwalden ausgefertigt.

Bemerkungen

Datum

Unterschrift

Lehrbetrieb _____

Lernende Person _____

Gesetzliche Vertretung _____

Genehmigung durch die kantonale Behörde

Datum _____

Stempel und
Unterschrift
