

Antrag auf Eintragung eines Umschulungsverhältnisses

Wir bitten den am _____

zwischen dem/der Umschulenden _____,

der/dem Umzuschulenden _____,
Vorname Nachname

und ggf. dem/den gesetzlichen Vertreter/n _____.

abgeschlossenen Umschulungsvertrag in das Register der Berufsausbildungsverhältnisse für Zahnmedizinische Fachangestellte einzutragen.

Bei der Praxis handelt es sich um

- eine Einzelpraxis
 - eine Gemeinschaftspraxis/Praxisgemeinschaft. Der Vertrag soll auf
Herrn/Frau _____ registriert werden.
-

Die Umschulung findet in

- Vollzeit
- Teilzeit (__ Wochenstunden **inkl. Schule**)

statt und erfolgt gemäß dem gültigen Ausbildungsrahmenplan (Bestandteil des
Ausbildungsvertrages). **Ein gesonderter Antrag auf Genehmigung der Teilzeit wird beigefügt.**

Es werden folgende zusätzliche Erklärungen abgegeben:

In der Umschulungsstätte ist die Vorsorge getroffen, dass die Umschulung nach der Ausbildungsordnung und den Bestimmungen des Berufsausbildungsvertrages durchgeführt wird.

Die Einrichtung der Umschulungsstätte bietet - zusammen mit in dem Umschulungsvertrag aufgeführten Umschulungsmaßnahmen außerhalb der Umschulungsstätte - die Voraussetzung, dass die erforderlichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten nach der Ausbildungsordnung in vollem Umfang vermittelt werden können.

In der Person des Umschulenden und des gegebenenfalls von ihm bestellten Ausbilders liegen keine Gründe, die der Umschulung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen.

Der Ausbildungsplan wird der/dem Umzuschulenden mit Beginn der Umschulung ausgehändigt. Ein Exemplar des Ausbildungsplans liegt der Landes Zahnärztekammer Hessen bereits vor bzw. ist diesem Antrag beigelegt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben sowie die Übereinstimmung der Vertragsniederschriften wird bestätigt.

Ebenfalls beigelegt erhalten Sie

- eine Vertragskopie des abgeschlossenen Umschulungsvertrages
- die Bestätigung über die Anzahl der Praxisangestellten
- die Verpflichtungserklärung
 - entfällt, da es sich um eine allgemein-zahnärztliche Praxis handelt
(Bitte ankreuzen falls zutreffend)
- den Kurzfragebogen zur Berufsbildungsstatistik

Ort, Datum

Unterschrift der/des Umschulenden, Praxisstempel