

Thüringer Landesamt für Landwirtschaft
und Ländlichen Raum
Referat 46 - Berufsbildung
Am Burgblick 23

07646 Stadtroda

Registriervermerk:

Diese Mitteilung wurde von der zuständigen
Stelle registriert.

Datum / Unterschrift

Stempel

Mitteilung über Mutterschutzfristen und Elternzeit

(Bitte in doppelter Ausführung einreichen!)

Name, Vorname	
Wohnanschrift	
Ausbildungsbetrieb	
Ausbildungsberuf	
Nummer des Berufsaus- bildungsvertrages	

Reguläre Ausbildungszeit: _____

Beschäftigungsverbot besteht ab: _____

Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____

Letzter Arbeitstag vor Beginn der Mutterschutzfrist: _____

Tatsächlicher Entbindungstermin: _____

Letzter Tag der Mutterschutzfrist: _____

Elternzeit wird beantragt von _____

bis: _____

Geplanter Wiedereinstieg in die Berufsausbildung: _____

Bemerkungen: _____

..... , den

Unterschrift Auszubildende

Unterschrift Ausbilder