

Gesuch um Bewilligung zur Beschäftigung schulentlassener Jugendlicher unter 15 Jahren

gemäss Art. 30 Abs. 3 Arbeitsgesetz (ArG) und Art. 9 Jugendarbeitsschutzverordnung (ArGV 5) (05/12)

Zuständige Kontaktpersonen im KIGA

Margot Zwicky, lic. iur. T 061 552 77 27, F 061 552 77 11
Martin Buess, lic. iur. T 061 552 77 10, F 061 552 77 11

Name / Adresse des / der Jugendlichen

Geburtsdatum

Telefonnummer

Bezeichnung des Berufs / des Förderungsprogramms

Beginn (Datum)

Dauer

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Arbeitstage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitszeiten

Uhr bis

Uhr

Betreuungsperson im Betrieb

Kontaktperson im Amt für Berufsbildung und Berufsberatung BL

Name / Adresse des Betriebs

Zuständige Person

Telefonnummer, Fax

Datum / Unterschrift

Beilagen

- ärztliches Zeugnis

