**Kontrollblatt**

**Nacht- und Sonntagsarbeit während der beruflichen Grundbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Institution |  |
| Lehrberuf |  |
| Lehrbeginn/-ende |  |
| Hauptverantwortliche  Berufsbildner/in |  |

Die / der Lernende führt das Kontrollblatt während der gesamten Ausbildungszeit selbst nach und legt es der Berufsbildnerin / dem Berufsbildner regelmässig vor (z. B. beim Gespräch Ausbildungsbericht).

| **Abteilung / Station /  Praktikumsort** | **Sonntag** | **Feiertag** | **Nacht** | **Datum** | **Visum Lernende/r** | **Visum  Berufsbildner/in** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |