

## Søknad om heving av lærekontrakt/opplæringskontrakt

Lærling/lærekandidat	Fødselsnr.
Opplæringskontor/bedrift	Organisasjonsnr.
Postadresse	Postnr./sted
Faglig leder	Telefon/mobil

Læretid start	Læretid slutt	Hevingsdato

Årsak til heving (kryss av)	Kommentar
<input type="checkbox"/> Fått ny læreplass (overført til ny kontrakt)	<b>O</b>
<input type="checkbox"/> Begynt på annen skole/kurs	<b>AS</b>
<input type="checkbox"/> Feilvalg	<b>FV</b>
<input type="checkbox"/> Fått arbeid	<b>AR</b>
<input type="checkbox"/> Personlige årsaker/sykdom	<b>PS</b>
<input type="checkbox"/> Brudd på arbeidslivets regler	<b>BR</b>
<input type="checkbox"/> Flyttet	<b>FL</b>
<input type="checkbox"/> Andre grunner (fyll ut kommentarfeltet)	
<b>Nødvendig dokumentasjon må vedlegges</b>	

Heving av lærekontrakt/opplæringskontrakt er hjemlet i Opplæringslova § 4-6	
Enighetserklæring	
<input type="checkbox"/> Partene er enige om heving	<input type="checkbox"/> Partene er <u>ikke</u> enige om heving

Dato/sted	Lærebedrift	Lærling/lærekandidat