



Zur Verarbeitung Ihrer Anfrage bis zum Bewilligungsentscheid (inkl. Betriebsabklärung) müssen Sie mindestens einen Monat rechnen. Bitte reichen Sie deshalb das vollständig ausgefüllte Formular 10 mit Beilagen (s. Pkt. 6) möglichst frühzeitig ein.

Nur Formular 10 in Acrobat Reader ausfüllen!
Zusammen mit Beilagen (siehe Pkt. 6 unten) per Mail an abb.mba@be.ch
❶ Erklärungen zu Nummern siehe Zusatzdokument → [Link](#)
Rot umrandete Felder sind zwingend auszufüllen (Mussfeld)!

1. Ausbildungsbetrieb – offizielle Firmenbezeichnung gemäss Handelsregistereintrag

Firmenname
Zusatz
Strasse Nr. Postfach Nein Ja Nr.
PLZ Ort
Telefon Fax
Website
Mail (allgemein)
Betrieb untersteht ❶ GAV LMV → Lernende eingeschlossen ❷ Ja Nein → [mehr Infos](#)
Kontaktperson Tel. direkt
Mail Kontaktperson Natel
Korrespondenz an ❸ s. oben andere → unter Bemerkung/en eintragen ❹
Wir bilden aus in Deutsch Französisch zweisprachig/bilingue
Bemerkung/en ❹

2. Beruf, den Sie ausbilden wollen – pro Beruf 1 Formular ausfüllen (ausser EFZ + EBA im gleichen Beruf)

Beruf (nach BiVo) ❶
Ausbildungsstufe ❷ nur EFZ nur EBA EFZ + EBA (wenn möglich – nicht in allen Berufen gibt es neben EFZ auch EBA)
Branche/Fachrichtung/Schwerpunkt ❸
Lehrbetriebsverbund mit ❹
Nur für Kauffrau/mann ❺ nur B-Profil nur E-Profil B- und E-Profil
Nur für Detailhandelsfachfrau/mann ❻ nur Beratung nur Bewirtschaftung

3. Berufsbildner/in – wer wird für die Ausbildung verantwortlich sein? ❶

Name AHV-Nr.
Vorname Geburtsdatum
Mail Telefon
Berufsabschluss als Berufserfahrung seit
Funktion im Betrieb In der Funktion seit
Weiterbildung/en Berufsbildner/-in seit
Kurs für Berufsbildner/innen (Art. 45 BBG) absolviert → Bitte PDF des Ausweises beilegen
angemeldet ❷ → Datum eintragen
ausstehend, aber geplant ❸ → Datum eintragen

4. Verantwortlich für Anfrage Name Einreikedatum

5. Meldepflicht von Änderungen und/oder Anpassungen

Änderungen/Anpassungen im Lehrvertrag, Lehrvertragsauflösungen, Wechsel Berufsbildner/innen, Namens- oder Adressänderungen, Wechsel Inhaber/in, Betriebsschliessung, Fusion etc. sind unverzüglich/rasch per Mail mitzuteilen an abb.mba@be.ch

Wir bestätigen, die Meldepflicht von Änderungen und/oder Anpassungen entsprechend umzusetzen

6. Beilagen – elektronisch mit dieser Seite (Formular 10) einreichen an abb.mba@be.ch ❸ (Versandhinweis)

eidg. Fähigkeitszeugnis (EFZ) Berufsprüfung (BP) Diplom Höhere Fachschule (HF)
Diplom Fachhochschule (FH) Andere
Ausweis Kurs für Berufsbildner/innen(40h) eidg. Diplom Berufsbildner/in in Lehrbetrieben (100h)

INTERN Nicht ausfüllen - wird durch Ausbildungsberatung nach erfolgter Eingangsprüfung ausgefüllt

FP Beruf korrekt Beilagen vorhanden ohne Task begl. Mass. Ja Nein
Code Einleitungssatz Nr. Kürzel AB Datum AB AB-Infos an SB Ja

Durch Fachperson während Betriebsbesuch auszufüllen - Freigaben bei Punkt 9+10 am Schluss

Firma Betriebsabklärung vom
Beruf Fachpers.
wenn vorhanden: Branche/Fachrichtung/Schwerpunkt

1. Ausgangslage – Grund der Abklärung – zuständig: Abteilung Betriebliche Bildung (ABB) → [Link](#)
Neulehrbetrieb → [Qualicarte](#) → [Besuch 1. Lehrjahr](#) zusätzlicher Beruf → [Qualicarte](#) → [Besuch 1. Lehrjahr](#)
Abklärung nach längerem Unterbruch Adressänderung Wechsel Berufsbildner/in
Geschäftsübernahme, Fusion, Namensänderung → [Geve-Formular 799127 durch Ausbildungsberatung ausfüllen!](#)
andere Gründe

2. Betriebliche Voraussetzungen – zwingend Kurzbegründung bei Punkt „teilweise, weil...“ und „nicht, weil...“
Entspricht Art der Geschäftstätigkeit dem Ausbildungsberuf? → [Abschnitt 1 in BiVo](#)
vollständig teilweise, weil... nicht, weil
Entsprechende Betriebseinrichtungen/Sortiment? → [Abschnitt 2 in BiVo](#)
vollständig teilweise, weil... nicht, weil
Ist ein geeigneter Arbeitsplatz für Lernende/r vorhanden?
vollständig teilweise, weil... nicht, weil
Können Bildungsinhalte gemäss BiVo und BiPla vermittelt werden? → [gemäss BiVo und BiPla](#)
vollständig teilweise, weil... nicht, weil

3. Zweijährige berufliche Grundbildung (EBA) – Grundsatz: wenn EFZ bewilligt, dann inkl. EBA gleicher Beruf
Zweijährige berufliche Grundbildung mit Berufsattest (EBA) wird **nicht** angeboten

4. Personelle Voraussetzungen – zwingend Kurzbegründung bei Punkt „teilweise, weil...“ und „nicht, weil...“
Erfüllt Berufsbildner/in gemäss Formular 10 die Voraussetzungen? → [Abschnitt 6 in BiVo](#)
vollständig teilweise, weil... nicht, weil
Anzahl Fachpersonen im Betrieb Total Stellenprozent aller Fachpersonen in %
Erfüllt der Betrieb die personellen Voraussetzungen (Fachpersonen/Stellenprozent)? → [Abschnitt 6 in BiVo](#)
vollständig teilweise, weil... nicht, weil

5. Kurs für Berufsbildner/innen – obligatorisch gemäss Art. 45 BBG und Art. 44 BBV
Ausweis Kurs für Berufsbildner/innen (40h) oder eidg. Diplom Berufsbildner/in im Lehrbetrieb (100 h) vorhanden
Kurs für Berufsbildner/innen angemeldet → [Anmeldebestätigung zeigen lassen](#) Kursbeginn
Kurs für Berufsbildner/innen absolvieren bis → wenn Kurs absolviert, Kopie an abb.mba@be.ch

6. Abklärung zur Arbeitssicherheit → Jugendarbeitsschutzverordnung ArGV5 Art.4 Abs.4ff → [Link](#)
Berufsspezifische Abklärung notwendig → [Formular 40 ausfüllen](#)
Keine Abklärung notwendig → keine weiteren Massnahmen nötig

Betrieb verpflichtet sich, die verlangten Sicherheitsbestimmungen vollumfänglich einzuhalten!

7. Grundsatzdokument zur Verhinderung von sexueller Belästigung → [Link](#)
Der Betrieb wurde informiert und hat verstanden, dass ein entsprechendes Konzept vorliegen muss

8. Bildungsbewilligungsantrag Fachperson an Ausbildungsberatung – Entscheid: Ausbildungsberatung
erteilen → [Form. 30](#) **mit Auflage** → [Auflagen festhalten + Form. 30](#) **nicht erteilen** → [Begründung](#)

9. Antrag Fachperson an Ausbildungsberatung

Name Ort, Datum
Ja, mit diesem Kreuz, sowie Name, Ort und Datum, bestätige ich alle Angaben auf Formular 20+30 korrekt erfasst zu haben!

10. Einverständnis Antragssteller/in

Verantwortliche/r Betrieb Berufsbildner/in
Name Ort, Datum
Ja, mit diesem Kreuz, sowie Name, Ort und Datum, bestätige ich mit allen Angaben auf Formular 20+30 einverstanden zu sein!

Durch Fachperson bei positiver Einschätzung Formular 20 - Punkt 8 auszufüllen

Firma Betriebsabklärung vom
Beruf Fachpers.
wenn vorhanden: Branche/Fachrichtung/Schwerpunkt

1. Informationen zum Lehrvertrag – zuständig: [Abteilung Betriebliche Bildung \(ABB\)](#)

Portal offene Lehrstellen im Kanton Bern (für Lernende) → [Link](#)

Ausschreiben offener Lehrstellen und Einreichung Lehrvertrag über Lehrbetriebsportal → [Link](#)

Lehrbetriebsportal vorführen → [Link](#) (FP_Test / bern99 – falls nicht möglich [Mail an P. Bürcher](#) oder 031 633 87 67)

Die persönlichen Zugangsdaten zum Lehrbetriebsportal erhält der Neulehrbetrieb zusammen mit der Bildungsbewilligung zugestellt!

Erklärung zur Genehmigung des Lehrvertrags → [Link](#)

Hinweise Spezialitäten, wo vorhanden

Betrieb untersteht GAV LVM → Lernende eingeschlossen Ja Nein → [mehr Infos](#)

Unverzügliche Meldepflicht von Änderungen und/oder Anpassungen im Lehrvertrag/Betrieb (Pkt. 5 – Formular 10)

2. Informationen zur Berufsfachschule (BFS) – zuständig: [Abteilung Berufsfachschule \(ABS\)](#) – Kosten: Kanton

ABS legt Schulort fest – im Rahmen der jährlichen Klassenbildung kann eine Umteilung an eine andere BFS, welche den Beruf auch anbietet, erforderlich sein. Deshalb sind Lehrverträge rasch einzureichen!

begründete Schulortsgesuche sind schriftlich und direkt an die ABS einzureichen → mba.abs@erz.be.ch

BFS*

Nur gastgewerbliche Berufe - Blockkurs Ja Nein *definitive Zuteilung BFS durch Abteilung Berufsfachschulen (ABS)

Infos Stütz- und Förderkurse Infos Schulsozialarbeit → siehe Webseite der entsprechenden BFS

3. Informationen zu den überbetrieblichen Kursen (üK) – obligatorisch gemäss Art. 23 BBG – Kosten: [Betrieb](#)

Anmeldeverfahren → Anmeldung durch Lehrbetrieb (KV/DH über DBLAP2) → Kontakt üK – Zentrum eintragen

Verband / üK-Zentrum

Adresse üK Zentrum

Hauptanschluss / Tel.

Homepage

4. Informationen zur Berufsmaturität und zur Talentförderung (Leistungssport, Musik oder Kultur)

Angebot Berufsmaturität Angebot Talentförderung → [Link](#) (Leistungssport)

5. Instrumente zur Sicherung der Ausbildungsqualität → durch Fachperson im Internet vorgeführt

Bildungsbericht → ist 2x pro Jahr auszufüllen und zu besprechen → [Link](#)

QualiCarte (nationales Tool zur Qualitätsentwicklung im Lehrbetrieb) → [Link](#)

Lern- und Leistungsdokumentation (auf OdA-Homepage zu finden) → s. Page OdA

Bildungsverordnung und Bildungsplan (Seite SBFI – Berufe von A-Z – Beruf eingeben) → [Link](#)

6. Wichtige Ansprechstellen und allgemeine Informationen

Dienstleistungen und Kontaktadressen der Abteilung Betriebliche Bildung → [Link](#)

Flyer ABB → [Link](#)

Lexikon = Referenzwerk für die Begriffswelt der Berufsbildung → [Link](#)

Wegweiser durch die Berufslehre → [Lernende erhalten 1 Exemplar in der Berufsfachschule](#) → [Link](#)

7. Weitere Fachperson / Berufsbildner/in im Betrieb

Name

AHV-Nr.

Vorname

Geburtsdatum

Mail

Telefon

Berufsabschluss als

Berufserfahrung seit

Funktion im Betrieb

In der Funktion seit

Weiterbildung/en

Berufsbildner/-in seit

Kurs für Berufsbildner/innen (2. Person freiwillig) **nicht** geplant absolviert → Datum geplant → Datum

8. Weitere Bemerkungen

**Formular 40 nur ausfüllen, wenn gemäss Formular 20 - Punkt 6 Abklärung notwendig ist
 → durch Fachperson ist für jeden Beruf ein eigenes Formular ausfüllen!**

Firma		Datum der Abklärung
Strasse	PLZ	Ort
Beruf		Fachpers.
wenn vorhanden: Branche/Fachrichtung/Schwerpunkt		
Anwesend	Verantwortliche/r Berufsbildner/in	Sicherheitsbeauftragte/r
	Andere Personen → wer	Fachperson

1. Abklärung der Punkte im Zusammenhang mit den begleitenden Massnahmen

Werden begleitende Massnahmen sichtbar umgesetzt?

Ja Nein → was wird unternommen

Sind entsprechende Hinweise bei den Arbeitsplätzen vorhanden?

Ja Nein → was wird unternommen

Plakate Kleber Anweisungen Anderes:

Fachkraft: Bekommen Sie die nötige Zeit, um mit Lernenden die begleitenden Massnahmen umzusetzen?

Ja Nein → was wird unternommen

Sind Fragen in Zusammenhang mit begleitenden Massnahmen aufgetaucht?

Nein Ja → was wird unternommen

Sonstiges, Bemerkungen, Fragen etc.

2. Organisation der Arbeitssicherheit

A – Betrieb hat eine Branchen-, Modell- oder Betriebsgruppenlösung → EKAS → [Link](#) → EKAS-Nr.

oder und/oder Verband

B – Betrieb hat eine individuelle Lösung → Präventionsgrundlagen nach Anhang 2 – Checklisten, Merkblätter → [Link](#)

Zusammenarbeit mit SUVA KAI Anderes:

Verantwortliche Person für Arbeitssicherheit

Auftrag Arbeitssicherheit ist im Stellenbeschrieb festgehalten?

Ja Nein → bitte anpassen!

3. Beurteilung der Fachperson vor Ort

Umsetzungsplanung - detaillierte Planung für Umsetzung der begleitenden Massnahmen der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes für minderjährige Lernende vorhanden Ja Nein

Ressourcen - verantwortliche Fachperson + Lernende haben Zeit zur Verfügung Ja Nein

Persönliche Schutzausrüstung - Regelungen für Verwendung/Wartung persönlicher Schutzausrüstungen (Bekleidung, Helm, Augen-, Gehör- und Atemschutz) bestehen für minderjährige Lernende Ja Nein

Zugriff Präventionsgrundlagen - ungehinderten Zugang zu Unterlagen → [Anhang 2 BiPla](#) Ja Nein

Abklärungen bei Unfällen - Unfälle und Störungen, die minderjährige Lernende in betrieblichen Abläufen erfahren, werden abgeklärt und das Ergebnis wird dokumentiert Ja Nein

Ergonomische Arbeitsplätze - mit zur Verfügung stehenden Prüfmitteln überprüft Ja Nein

4. Nachkontrolle notwendig **Nein** **Ja** → Zeitraum

Wenn **Ja**: Bewilligung trotzdem erteilen Bewilligung zurückhalten Einschränkung 18+

5. Entscheid – die Abklärungen "begleitende Massnahmen" waren erfolgreich

Ja **Ja, mit Auflage** → [Begründung](#) Antrag zur weiteren Abklärung an beco **Nein** → [Begründung](#)

Abklärung durch Fachperson vor Ort durchgeführt

Name Ort, Datum

Ja, mit diesem Kreuz, sowie Name, Ort und Datum, bestätige ich alle Angaben auf Formular 40 korrekt erfasst zu haben!

6. ABB Prozess intern Task für Nachkontrolle erfasst Auflagen erfasst gescannt und in Escada hinterlegt

7. Nachkontrolle vor Ort

Name Ort, Datum

Ja, mit diesem Kreuz, sowie Name, Ort und Datum, bestätige ich die Nachkontrolle ordnungsgemäss durchgeführt zu haben!