**[Name der Eltern/Erziehungsberechtigten]**
[Adresse]
[PLZ, Ort]
[Telefon/E-Mail (optional)]

**An:**
[Ausbildungsbetrieb / Arbeitgeber]
[Adresse]
[PLZ, Ort]

**Datum:** [TT.MM.JJJJ]

**Betreff:** Zustimmung zum Ausbildungsvertrag unseres Kindes **[Name des Kindes]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, dass unser/e Sohn/Tochter in Ihrem Unternehmen die Chance auf eine Ausbildung zum/r (Berufsbezeichnung) erhält.

Deshalb **erteilen wir hiermit als Erziehungsberechtigte unsere Zustimmung** zum **Ausbildungsvertrag zwischen [Name des Kindes] und [Name des Ausbildungsbetriebs]**, der zum **[Beginn der Ausbildung]** in Kraft tritt.

**Angaben zum Auszubildenden:**

* **Name:** [Name des Kindes]
* **Geburtsdatum:** [TT.MM.JJJJ]
* **Berufsausbildung:** [Bezeichnung des Ausbildungsberufs]

Wir bestätigen, dass wir mit den Vertragsbedingungen einverstanden sind und unser Kind die **Ausbildung in Ihrem Unternehmen aufnehmen darf**.

Bis zum Widerruf gilt diese Erklärung unbefristet und umfasst den Empfang der Ausbildungsvergütung sowie alle arbeitsplatzbezogenen Regelungen. Bezüglich einer Änderung oder Aufhebung des Ausbildungsverhältnisses behalten wir uns das Recht der Zustimmung bzw. Ablehnung vor. Wir hoffen insofern auf Ihr Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen
**[Name der Eltern / Erziehungsberechtigten]**