**Ermahnung**

Sehr geehrte/r Frau/Herr …………,

wir haben zu unserem Bedauern festgestellt, dass Sie Ihre Pflichten aus dem Ausbildungsvertrag verletzt haben. Nach Ziffer ………….…. Ihres Ausbildungsvertrags vom …………. sind Sie verpflichtet, eine krankheitsbedingte Arbeitsunfähigkeit am ersten Tag des Fehlens bis 10:00 Uhr zu melden. Am …………………………… haben Sie Ihre krankheitsbedingte Arbeitsunfähigkeit erst gegen 15:00 Uhr angezeigt.

Wir können Ihr Verhalten nicht unbeanstandet hinnehmen. Wegen Ihres Verhaltens sprechen wir heute eine Ermahnung aus und fordern Sie gleichzeitig auf, in Zukunft Ihre arbeitsvertraglichen Pflichten ordnungsgemäß zu erfüllen. Jedes Fehlen muss bis spätestens 10:00 Uhr gemeldet werden.

Eine Kopie dieser Ermahnung legen wir in Ihrer Personalakte ab.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitgeber

---------------------------------------------------------------------------------------

Ich, Frau/Herr ................... bestätige den Erhalt der Ermahnung …………………………….. .

Ort, Datum …………………. Unterschrift des Auszubildenden

Ort, Datum …………………. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters