

Antrag zum Besuch des Blockunterrichts einer länderübergreifenden Fachklasse für Schüler/innen in anerkannten Ausbildungsberufen mit geringer Zahl Auszubildender

Vordruck L

Antragstellerin/Antragsteller (bitte zutreffendes ankreuzen)		
volljährige/r Auszubildende/r <input type="checkbox"/>	Ausbildungsbetrieb <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/>

Angaben zur/m Auszubildenden		weiblich <input type="checkbox"/>
		männlich <input type="checkbox"/>
Name, Vorname		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Geburtsdatum		
Ausbildungsberuf		
Ausbildungsbeginn		
Datum, Unterschrift		

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter bei minderjährigen Auszubildenden	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Datum, Unterschrift	

Ausbildungsbetrieb	
Name des Betriebes	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes	

örtlich zuständige Schule	
Name der Schule	

Länderübergreifende Schule	
Name der Schule	
Straße, Nr. oder Postfach	
PLZ, Ort	
Telefon	
Wegen der besonderen Lerninhalte in diesem Ausbildungsberuf wird der Schulbesuch bereits ab der Grundstufe beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<u>von der örtlich zuständigen Schule auszufüllen:</u>
Weiterleitung an die ADD erfolgte am _____ <input type="checkbox"/> wegen Beschulung in der Grundstufe ist nicht erforderlich <input type="checkbox"/> da regulärer Schulbesuch ab Fachstufe
_____ Unterschrift des/r Schulleiters/in o. V. i. A.