



## Anmeldung zur Abschlussprüfung Antrag auf vorzeitige Zulassung

gemäß § 45 Abs. 1, Berufsbildungsgesetz, in Verbindung mit § 11 Abs. 1 der Prüfungsordnung

**Anmeldeschluss:**      **Sommerprüfung:**      **15. Februar**  
**Winterprüfung:**      **15. August**

Prüfungsbewerber/-in	Ausbildungsbetrieb
Name, Vorname	
Geb.-Datum und Geburtsort	
Straße oder Postfach	Straße oder Postfach
PLZ, Ort	PLZ, Ort

Ausbildungsberuf mit Fachrichtung:	_____
Angestrebter Prüfungstermin:	_____

Liegt beim Prüfungsbewerber/bei der Prüfungsbewerberin eine körperliche, geistige oder seelische Behinderung (keine vorübergehenden Erkrankungen) vor, die für die Prüfung von Bedeutung ist? Wenn ja, welche Behinderung liegt vor und welche Maßnahmen sind für die Prüfungsdurchführung ggf. erforderlich (aktuelles ärztliches Attest beifügen):

\_\_\_\_\_

### Der Ausbildungsbetrieb bestätigt,

- dass die sachliche und zeitliche Gliederung der Ausbildung entsprechend der verkürzten Ausbildungszeit abgeändert worden ist,
- dass dem Auszubildenden bis zur Abschlussprüfung die für das Erreichen des Ausbildungszieles wesentlichen Kenntnisse und Fertigkeiten vermittelt werden,
- dass die Beherrschung der Kenntnisse und Fertigkeiten aufgrund der bisherigen Leistungen erwartet werden kann,
- und dass mindestens **gute betriebliche Leistungen** erbracht wurden.

