

# Anmeldung zur Abschlussprüfung

Landesdirektion Sachsen  
Dienststelle Leipzig  
Referat Aus- und Fortbildung,  
Prüfungsangelegenheiten  
Braustr. 2  
04107 Leipzig

## 1. Allgemeine Angaben \*

Ausbildungsberuf

Fachrichtung

Prüfungsart

Jahr der Abschlussprüfung

Halbjahr

Art des Prüflings

Sommer

Winter

Auszubildender

Umschüler

Berufsschule

Überbetriebliche Ausbildung

## 2. Prüfungsteilnehmer \*

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

### Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich

Ich beantrage eine Prüfungsvergünstigung und das entsprechende Formblatt "Ärztliche Bescheinigung für den Antrag auf eine Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich" ist diesem Antrag beigelegt.

**3. Ausbildender/Umschulender \***

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl      Ort

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

**4. Befreiung von Prüfungsleistungen bei Wiederholungsprüfungen**

Ich beantrage die Befreiung von den bisher erbrachten, mindestens ausreichenden Prüfungsleistungen entsprechend der Prüfungsordnung. \*

Ja      Nein      teilweise (siehe Erläuterungen)

**Datum der Bekanntgabe des Nichtbestehens:**

Erstprüfung:

Wiederholungsprüfung:

Erläuterungen

**5. Zulassungsvoraussetzungen**

Es wird bestätigt, dass der Prüfungsteilnehmer folgende Zulassungsvoraussetzungen erfüllt:

Ornungsgemäße Führung des Berichtsheftes

Teilnahme an Teil 1 der Abschlussprüfung

Teilnahme an der überbetrieblichen Ausbildung

(Nur für Prüfungsart "Teil 2 der Abschlussprüfung KfB")

**6. Fehltage**6.1 **Nur** für Prüfungsart "Teil 1 der Abschlussprüfung KfB"

mehr als drei Monate?

Ja

Nein

6.2 Für alle Prüfungsarten **außer** "Teil 1 der Abschlussprüfung KfB"Bei **dreijähriger** Ausbildung:

mehr als sechs Monate?

Ja

Nein

Bei **zweijähriger** Ausbildung:

mehr als vier Monate?

Ja

Nein

Bei **dienstbegleitender Unterweisung**:

mehr als 10%?

Ja

Nein

**7. Fachaufgabe in der Wahlqualifikation:**

Nur für Ausbildungsberuf KfB (Prüfungsart "Teil 2 der Abschlussprüfung")

Wahlqualifikation 1:

Wahlqualifikation 2:

Zur Vorbereitung auf das fallbezogene Fachgespräch wird folgende Variante gewählt: \*

eigener Report

eine vom Prüfungsausschuss zur Wahl gestellte Fachaufgabe

## Datenschutzhinweis

### Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.](#)

### Ausbilder/Ausbildungsstätte/Umschulungsstätte

Es wird zugesichert, dass das Zeugnis bzw. der Bescheid über das Bestehen/ Nichtbestehen der Abschlussprüfung unverzüglich an den Auszubildenden ausgereicht wird. Der Auszubildende quittiert den Empfang mit Datum und Unterschrift, die Bestätigung wird unverzüglich an die zuständige Stelle zurückgesandt.

Datum \*

Ort \*

---

Unterschrift  
Ausbilder/Ausbildungsstätte/Umschulungsstätte

### Auszubildender/Umschüler

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden.

Datum \*

Ort \*

---

Unterschrift  
Auszubildender/Umschüler

### Gesetzliche(r) Vertreter

Datum

Ort

---

Unterschrift  
gesetzliche(r) Vertreter  
(falls notwendig)