

Anmeldung zur Zwischenprüfung

Landesdirektion Sachsen
Dienststelle Leipzig
Referat 13
Braustraße 2
04107 Leipzig

1. Allgemeine Angaben *

Ausbildungsberuf

Fachrichtung

Berufsschule

Jahr der Zwischenprüfung

2. Prüfungsteilnehmer

Vorname/n

Nachname:*

Geburtsort*

Geburtsdatum*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl* Wohnort*

3. Ausbildungsstätte / Umschulungsstätte *

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

4. Zusätzliche Angaben

Ärztliche Bescheinigung nach JArbSchG

Die ärztliche Bescheinigung muss vorgelegt werden, wenn der Auszubildende zu Beginn des 2. Ausbildungsjahres das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat.

Die Eintragung in das Berufsausbildungsverzeichnis ist zu löschen, wenn die ärztliche Bescheinigung nicht spätestens am Tag der Zwischenprüfungsanmeldung vorgelegt wird, § 35 Abs. 2 Satz 2 (BBiG).

Die ärztliche Bescheinigung über die Nachuntersuchung nach § 33 JArbSchG: *

liegt bei liegt bereits vor nicht erforderlich

Prüfungsvergünstigung

Wird eine Prüfungsvergünstigung beantragt, ist bitte mit dieser Anmeldung das Formblatt "Ärztliche Bescheinigung für den Antrag auf eine Prüfungsvergünstigung" beizufügen.

Ich beantrage eine Prüfungsvergünstigung und das Formblatt "Ärztliche Bescheinigung für den Antrag auf eine Prüfungsvergünstigung" ist diesen Formular beigefügt

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

Unterschrift Auszubildender / Umschüler

Unterschrift gesetzlicher Vertreter
(falls notwendig)

Unterschrift Ausbildender
der Ausbildungsstätte /
Umschulungsstätte