



PRÜFUNGEN AUS- UND WEITERBILDUNG

# Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung im Winter/Sommer<sup>1)2)</sup>

Gemäß § 45 Abs. 1 des Berufsbildungsgesetz

(Bitte leserlich ausfüllen.)

## Ich beantrage die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung

im Ausbildungsberuf

ggf. Fachsparte bzw. Warengruppe

Vor- und Zuname Auszubildende/r

Geburtsdatum

Anschrift Auszubildende/r

Telefon Auszubildende/r

E-Mail Auszubildende/r

Name Ausbildungsbetrieb

Anschrift Ausbildungsbetrieb

Telefon Ausbildungsbetrieb

E-Mail Ausbildungsbetrieb

Reguläre Ausbildungszeit lt. Ausbildungsvertrag (von/bis)

Sollte die Durchschnittsnote der Berufsschule schlechter als 2,5 sein, sind die Berufsschulzeugnisse aller Semester in Kopie einzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildender

Der Antrag auf Zulassung zur Sommerprüfung ist bis zum 1. Februar des Jahres einzureichen, in dem die Prüfung stattfindet. Der Antrag auf Zulassung zur Winterprüfung ist bis zum 1. September des Jahres einzureichen, in dem die Prüfung stattfindet.



**Beurteilung des/der Prüfungsbewerbers/in durch die Berufsschule  
(wird von der Berufsschule ausgefüllt):**

Rechtfertigt aus Ihrer Sicht der Leistungsstand des/der Auszubildenden (Durchschnittsnote aller prüfungsrelevanten Fächer oder Lernfelder im letzten Zeugnis besser als 2,5) eine vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung?

ja    nein    **Note**

**(Bei „nein“ bitte Angabe der Durchschnittsnote im Feld durch die Berufsschule.)**

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Schule

**Beurteilung des/der Prüfungsbewerbers/in durch den Ausbildungsbetrieb  
(wird vom Ausbildungsbetrieb ausgefüllt):**

Rechtfertigen aus Ihrer Sicht Leistungs- und Ausbildungsstand des/der Auszubildenden (überdurchschnittliche praktische Arbeitsleistungen bzw. Bewertung besser als 2,5) eine vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung?

ja    nein

**(Bei „nein“ bitte mit ausführlicher Begründung und reichen Sie vorhandene Leistungsbeurteilungen ein. Sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie bitte weitere Seiten.)**

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes