

# Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung (§ 45 Abs. 1 BBiG)

Anmeldeschluss: Sommerprüfung: spätestens am 01.12. des Vorjahres  
Winterprüfung: spätestens am 01.07. des Jahres

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Wohnort/Straße: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ AZUB-Nr.: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit lt. Vertrag vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ich beantrage gemäß § 45 Abs. 1 BBiG die vorzeitige Zulassung zur  
Abschlussprüfung: \_\_\_\_\_

Ich habe an der gesetzlich vorgeschriebenen Zwischenprüfung bzw. an Teil 1 der gestreckten Abschlussprüfung am \_\_\_\_\_ teilgenommen.

Teilzeitausbildung:  nein  ja, mit \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

Datenschutzinformationen nach Datenschutzverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.  
<https://www.cottbus.ihk.de/datenschutzerklaerung.html> Ort /

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Antragsteller/in	_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---------------------	---	--

## Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes gemäß § 11 Abs. 1 der Prüfungsordnung

1. Der Auszubildende hat mindestens gute betriebliche Leistungen\*

- erbracht.  
 nicht erbracht. Dies begründen wir wie folgt:\*\*

\* Zutreffendes bitte ankreuzen und gegebenenfalls ausfüllen  
\*\* Gegebenenfalls bitte ein separates Blatt benutzen und kennzeichnen!

2. Folgende Kenntnisse und Fertigkeiten sind zum Zeitpunkt der Ausstellung noch nicht vermittelt:

3. Die noch fehlenden Kenntnisse und Fertigkeiten bis zur vorzeitigen Prüfung können

- nicht vermittelt werden.\*
- vermittelt werden, und zwar nach folgender geänderter sachlicher und zeitlicher Gliederung:\*\*

4. Der Antrag wird\*

- befürwortet.
- nicht befürwortet. Dies wird wie folgt begründet:\*\*

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des verantwortlichen Ausbilders

\* zutreffendes bitte ankreuzen und gegebenenfalls ausfüllen

\*\* Gegebenenfalls bitte ein separates Blatt benutzen und kennzeichnen.

## Bestätigung der Berufsschule

Vollständige Anschrift:

Hiermit bestätigen wir als zuständige Berufsschule der/dem Antragsteller/in, dass der Leistungsstand der prüfungsrelevanten Lernfelder/Fächer im Notendurchschnitt nicht schlechter als 2,49 und außerdem in keinem der relevanten Lernfelder/Fächer der Notendurchschnitt schlechter als 3 ist.

Unterrichtsfächer bzw. Lernfelder* (*hier sind alle Lernfelder aufzuführen)	Noten
Durchschnitt der Fächer bzw. Lernfelder:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der Schul- oder Klassenleitung