

**Antrag zum Besuch des Blockunterrichts einer länderübergreifenden Fachklasse für Schüler/innen in anerkannten Ausbildungsberufen mit geringer Zahl Auszubildender**

**Vordruck L**

<b>Antragstellerin/Antragsteller</b> (bitte zutreffendes ankreuzen)		
volljährige/r Auszubildende/r <input type="checkbox"/>	Ausbildungsbetrieb <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/>

<b>Angaben zur/m Auszubildenden</b>		weiblich <input type="checkbox"/>
		männlich <input type="checkbox"/>
Name, Vorname		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Geburtsdatum		
Ausbildungsberuf		
Ausbildungsbeginn		
Datum, Unterschrift		

<b>Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter bei minderjährigen Auszubildenden</b>	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Datum, Unterschrift	

<b>Ausbildungsbetrieb</b>	
Name des Betriebes	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes	

<b>örtlich zuständige Schule</b>	
Name der Schule	

<b>Länderübergreifende Schule</b>	
Name der Schule	
Straße, Nr. oder Postfach	
PLZ, Ort	
Telefon	
Wegen der besonderen Lerninhalte in diesem Ausbildungsberuf wird der Schulbesuch bereits ab der Grundstufe beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<b><u>von der örtlich zuständigen Schule auszufüllen:</u></b>
Weiterleitung an die ADD erfolgte am _____ <input type="checkbox"/> wegen Beschulung in der Grundstufe ist nicht erforderlich <input type="checkbox"/> da regulärer Schulbesuch ab Fachstufe
_____ Unterschrift des/r Schulleiters/in o. V. i. A.