Aus- und Fortbildungsinstitut des   
Landes Sachsen-Anhalt  
Hasselfelder Str. 31  
38889 Blankenburg

**Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf:**

**Bitte auswählen**

|  |
| --- |
| **Ausbildungsbehörde - Anschrift** |

**Angaben zum Auszubildenden:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Auszubildenden (Name, Vorname)** | **Geburtstag (TT.MM.JJJJ)** |
| **Anschrift** | **Geburtsort** |
| **Berufsschule** | **Sonstiges** |

**Reguläre Zulassung gemäß § 43 BBiG für das Jahr:**

|  |
| --- |
| **Beginn und Ende der Berufsausbildung lt. Berufsausbildungsvertrag:** |
| **Teilnahme an der Zwischenprüfung am:** |
| **Das Berichtsheft wurde geführt:**  Ja  Nein, bitte Stellungnahme beifügen. |
| Das Berichtsheft wird/ wurde dem Aus- und Fortbildungsinstitut des Landes Sachsen-Anhalt zugesandt. |
| Der Berufsausbildungsvertrag ist unter der Registriernummer:      /     /     /      in das Berufsausbildungsverzeichnis eingetragen. |

**§ 37 Absatz 3 BBiG (Bitte Zutreffendes ankreuzen):**

|  |
| --- |
| Hiermit beantragt der Auszubildende/ die Auszubildende, eine englischsprachige   Übersetzung des Abschlusszeugnisses beizufügen. |
| Hiermit beantragt der Auszubildende/ die Auszubildende, eine französischsprachige   Übersetzung des Abschlusszeugnisses beizufügen. |
| Hiermit beantragt der Auszubildende/ die Auszubildende, das Ergebnis berufsschulischer   Leistungsfeststellungen auf dem Abschlusszeugnis mit auszuweisen. |
| **Hinweis für die Ausbildungsbehörde:**  Diese Amtshandlungen sind für den Auszubildenden gebührenfrei! |

**Achtung:**

1. Wenn erhebliche Fehlzeiten während der Berufsausbildung (ca. 10 % der Ausbildungszeit) aufgetreten sind: **Bitte Anlage 1 zum Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung ausfüllen!**
2. Wenn ein Nachteilsausgleich beantragt werden soll: **Bitte Anlage 2 zum Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung ausfüllen!**

**Anlagen 1 und/oder 2 sind gleichzeitig mit dem Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung bei der zuständigen Stelle einzureichen.[[1]](#footnote-1)**

Ort, Datum Unterschrift Ausbildender Unterschrift Auszubildender

1. Bitte beachten Sie, dass spätere Anträge keine Berücksichtigung mehr finden können. [↑](#footnote-ref-1)