

Ausbildungsbetrieb (Name)		
Straße, Haus-Nr.	Ort (PLZ, Name)	Datum

Ansprechpartner/in für Rückfragen (unbedingt angeben):

Tel:

E-Mail

An das
Hessische Landesamt für
Bodenmanagement und Geoinformation
- Zuständige Stelle -
Schaperstraße 16
65 195 Wiesbaden

Anmeldetermine: Sommer 01.01., Winter 01.10.

Zulassung zur Abschlussprüfung *

Prüfungstermin	Jahr	Ausbildungsberuf
----------------	------	------------------

Angaben zur Person der / des Auszubildenden *

Auszubildende(r) (Name, Vorname)	
Geburtsdatum	Geburtsort (PLZ, Name, Kreis / Land)
Straße, Haus-Nr.	Wohnort (PLZ, Name)
Liegt bei der / dem Auszubildende/n eine Behinderung/Beeinträchtigung vor, für die eine Prüfungserleichterung beantragt wird? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (nähere Einzelheiten sind dann auf gesondertem Blatt anzugeben)	
Gesetzliche Vertreter (Name, Vorname), jedoch nur bei unter 18-jährigen auszufüllen	
Straße, Haus-Nr.	Wohnort (PLZ, Name)

Verlauf der Ausbildung *

Vertragliche Ausbildungszeit:	vom	bis	
Besuchte Berufsschule (Name, Straße, PLZ, Ort)			
Handelt es sich um eine Wiederholungsprüfung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann: die vorangegangene(n) Prüfung(en) wurde(n) abgelegt:			
Datum	zuständige Stelle nach BBiG	Datum	zuständige Stelle nach BBiG

Beizufügende Unterlagen sind:

1. Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung (Kopie)
2. Kopie des **letzten** Zeugnisses der Berufsschule
3. Ausbildungsnachweis (Original)
(gem. § 10 Abs.3 a 3 der Prüfungsordnung für Abschlussprüfungen vom 11.01.2019, StAnz. 5/2019 S. 111)
4. Straßenwärter/innen: Kopie des Führerscheins CE

bei Antrag auf vorzeitige Zulassung sind folgende Unterlagen zusätzlich vorzulegen:

5. Formloser Antrag der / des Auszubildenden auf vorzeitige Zulassung
6. Leistungsbeurteilung/Stellungnahme des Ausbildungsbetriebs

Ich bin damit einverstanden, dass meine Zulassung zur Abschlussprüfung beantragt wird

Ich bitte, die / den Auszubildenden gemäß § 43 bzw. § 45 BBiG zu der angegebenen Abschlussprüfung zuzulassen

Unterschrift der / des Auszubildenden: Unterschrift der / des Ausbildenden:

* Felder ankreuzen und ausfüllen bzw. Nicht-Zutreffendes streichen