

Zusätzliche Angaben bei körperlich, geistig oder seelisch behinderten Prüfungsteilnehmerinnen / -teilnehmern

Festgestellter Behinderungsgrad in % * (Nachweis beifügen!)

Kurze Darstellung der Art der Behinderung:

Die Behinderung beeinträchtigt die Auszubildende / den Auszubildenden bei der Prüfung

nicht * folgendermaßen *:

Vorschläge der für Prüfungserleichterungen, welche die bestehenden Nachteile mildern könnten:

Verlängerung der Frist für die Ablieferung schriftlicher Arbeiten um % *.
Verkürzung der Prüfungsdauer im praktischen Prüfungsteil um % *.
Einlegen von Erholungspausen von Minuten nach jeweils Stunden Prüfungsdauer *.
Bereitstellung / Zulassung folgender besonderer Arbeitsmittel:

Erleichterungen bei einer mündlichen Prüfung:

Weitere Angaben:

Erklärung der / des Auszubildenden

Ich bin auf die Möglichkeit, Prüfungserleichterungen zu beantragen, hingewiesen worden.

- Ich stelle jedoch **keinen** Antrag auf Gewährung von Prüfungserleichterungen *.
- Ich beantrage Prüfungserleichterungen, wie vorstehend von der Ausbildungsstätte benannt *.

Unterschrift:

Erklärung der Schwerbehindertenvertretung

Name, Vorname, Telefonnummer der Schwerbehindertenvertreterin / des Schwerbehindertenvertreters

Ich habe von den von der Ausbildungsstätte benannten Prüfungserleichterungen sowie von der Erklärung der / des Auszubildenden Kenntnis genommen. Aus meiner Sicht ist außerdem folgendes zu bemerken:

Unterschrift:

* Angaben eintragen bzw. ankreuzen, Nicht-Zutreffendes streichen