

## Antrag auf Zulassung

- zur gestreckten Gesellen-/ Abschlussprüfung Teil 1**
- zur gestreckten Gesellen-/ Abschlussprüfung Teil 2**

Bei Wiederholungsprüfungen:  1. Wiederholungsprüfung  2. Wiederholungsprüfung

im Ausbildungsberuf: **Zahntechniker/-in**

### 1. Angaben zum Auszubildenden

Name: ..... Vorname: .....

Geb. am: ..... Geburtsort/Land: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon / E-Mail: .....

Ausbildungsdauer: von ..... bis .....

Berufsschule: .....

- Es liegt eine Behinderung nach § 2 SGB IX vor (Bitte Antrag auf Nachteilsausgleich und entsprechende Nachweise beifügen.)

### 2. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Firmenname: .....

Anschrift: .....

Telefon / E-Mail: .....

### Ausbildungsnachweise (Berichtsheft)

Hiermit bestätigen Ausbildungsbetrieb und Auszubildende/r, dass der schriftliche oder elektronische Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß geführt und vom Ausbilder kontrolliert worden ist. Die untenstehenden Unterschriften gelten als Abzeichnung im Sinne des § 36 Abs. 1 Nr. 2, § 36a HwO, § 43 Abs. 1 Nr. 2, § 44 BBiG.

### Fehlzeiten

Der Ausbildungsbetrieb bestätigt, dass der/die Auszubildende die Ausbildungszeit tatsächlich zurückgelegt hat.

- Die Fehlzeiten betragen weniger als 10% der Gesamtausbildungszeit.
- Die Anzahl der Fehltage (z.B. Arbeitsunfähigkeit und unentschuldigtes Fehlen in Theorie und Praxis) beträgt ..... Arbeitstage

### Bestätigung

- Der Auszubildende hat am ..... an der Gesellenprüfung Teil 1 teilgenommen.

**Bitte beifügen:**  letztes Berufsschulzeugnis  Kopie des Ausbildungsvertrages