

**Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen
Berufsbildenden Schule (BBS) innerhalb RLP**

Vordruck RP

Angaben zur/m Auszubildenden		weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>
Name, Vorname				
Straße, Nr.				
PLZ, Ort				
Geburtsdatum				
Tel.				
E-Mail				
Angaben zu Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)				
Name, Vorname				
Straße, Nr.				
PLZ, Ort				
Tel.				
E-Mail				
Angaben zum Ausbildungsverhältnis				
Ausbildungsberuf (ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt)				
Ausbildungsbeginn				
Ausbildungsdauer				
Aufnahme in Ausbildungsjahr	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
Name des Ausbildungsbetriebs (Adresse der Ausbildungsstätte, § 3 im Ausbildungsvertrag)				
Straße, Nr.				
PLZ, Ort				
Tel.				
E-Mail				
Angaben zur zuständigen BBS				
Name				
Straße, Nr.				
PLZ, Ort				

Angaben zur beantragten Schule

Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

Begründung für den Wechsel (s. Merkblatt):

<input type="checkbox"/>	Überschreitung der Anreisezeit von 1,5 bzw. 3 Stunden für Hin- und Rückweg vom Wohnort zur zuständigen BBS mit öffentlichen Verkehrsmitteln inklusive aller Fußwege. (Fahrplanausdruck o. ä. muss dem Antrag beigelegt sein!)
<input type="checkbox"/>	Die beantragte BBS kann zu Fuß (bis zu 4 Kilometern) erreicht werden.
<input type="checkbox"/>	Wechsel bzw. Verlagerung des Ausbildungsbetriebs während der Ausbildungszeit Anschrift des bisherigen _____ Ausbildungsbetriebs: _____ _____ Datum des Betriebswechsels: _____
<input type="checkbox"/>	Es liegen andere triftige Gründe vor. (Diese müssen fundiert schriftlich belegt werden.) _____ _____ _____ _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Entscheidung über den Antrag an die im Antrag angegebene E-Mail des/der Auszubildenden und/oder des Ausbildungsbetriebs zugesendet wird und auf eine postalische Zusendung verzichtet wird.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben sowie, dass der Antrag zwischen Auszubildender/m und Ausbildungsbetrieb abgestimmt ist.

Ort, Datum
Unterschrift
Auszubildende/r

Ort, Datum
Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r
(bei Minderjährigen)

Ort, Datum
Stempel und Unterschrift
des Ausbildungsbetriebs

Stellungnahme der zuständigen BBS:

Die Beschulung findet wie folgt statt:

Unterricht in Teilzeitform Unterricht in Blockform

Unterrichtsbeginn: _____ Uhr Unterrichtsende: _____ Uhr

Die zuständige BBS stimmt dem Antrag zu. Es wird durch die Schule geprüft, ob an der aufnehmenden Schule Kapazitäten frei sind. Nach Zustimmung beider Schulen wird der/ die Auszubildende ohne Beteiligung der ADD der beantragten Schule zugewiesen.

Die zuständige BBS lehnt den Antrag ab und leitet den abgelehnten Antrag am _____ zur Entscheidung an die ADD weiter, weil (ausführliche Begründung):

Datum, Unterschrift des/r Schulleiters/in o. V. i. A.