

**Antrag auf Besuch einer anderen als der zuständigen Berufsschule**

<b>Antragsgrund</b>		
Antragsgründe <input type="checkbox"/> Umschulung in ein anderes Oberstufenzentrum <input type="checkbox"/> weitere Beschulung am bisherigen Oberstufenzentrum		
<b>Angaben zur/zum Auszubildenden</b>		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil
Telefon mit Vorwahl	Ausbildungsjahr	Beginn der Ausbildung
Ausbildungsberuf		
zuständiges Oberstufenzentrum		
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes		
Name und Anschrift der Ausbildungsstätte (nur zutreffend bei Ausbildung über den Ausbildungsring oder ZAH*)		
<b>Angaben der Sorgeberechtigten bei nicht volljährigen Auszubildenden</b>		
Nachname	Vorname	
Straße und Hausnummer**		
Postleitzahl**	Wohnort**	Ortsteil**
<b>Angaben zum Schulwechsel</b>		
Name und Ort des gewünschten Oberstufenzentrums		
Begründung (gegebenenfalls Anlagen beifügen)		
Mir ist bekannt, dass ich bis zur endgültigen Entscheidung über den Antrag das zuständige Oberstufenzentrum besuchen muss.		
Ort und Datum	Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers	
Ort und Datum	Unterschrift der Sorgeberechtigten (wenn Auszubildende/-r nicht volljährig ist)	
Ort und Datum	Unterschrift des Ausbildungsbetriebes oder der Ausbildungsstätte	

*wird vom abgebenden Schulträger ausgefüllt*

<b>Stellungnahme des abgebenden Schulträgers</b>		
Entscheidung <input type="checkbox"/> Zustimmung <input type="checkbox"/> Ablehnung	Ort und Datum	Unterschrift des abgebenden Schulträgers

*wird vom aufnehmenden Schulträger ausgefüllt*

<b>Stellungnahme des aufnehmenden Schulträgers</b>		
Entscheidung <input type="checkbox"/> Zustimmung <input type="checkbox"/> Ablehnung	Ort und Datum	Unterschrift des aufnehmenden Schulträgers

*wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt*

<b>Bearbeitungsvermerk Staatliches Schulamt</b>		
Entscheidung <input type="checkbox"/> Zustimmung <input type="checkbox"/> Ablehnung	Datum	Unterschrift des örtlich zuständigen Schulrates

\* Schriftliche Stellungnahme des Ausbildungsringes bzw. des ZAH ist beizulegen.

\*\* nur eintragen falls abweichend vom Wohnort der oder des Auszubildenden