

Antrag auf Besuch einer anderen als der zuständigen Berufsschule

Antragsgrund			
Antragsgründe <input type="checkbox"/> Umschulung in ein anderes Oberstufenzentrum <input type="checkbox"/> weitere Beschulung am bisherigen Oberstufenzentrum			
Angaben zur/zum Auszubildenden			
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*)			
Angaben der Sorgeberechtigten bei nicht volljährigen Auszubildenden			
Nachname		Vorname	
Straße und Hausnummer**			
Postleitzahl**		Wohnort**	
		Ortsteil**	
Angaben zum Schulwechsel			
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

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

wird vom aufnehmenden Schulträger ausgefüllt

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

wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt

Bearbeitungsvermerk Staatliches Schulamt			
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