



Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung

Gemeinsam beantragen wir

Auszubildende:r

Name Ausbilder:in und Praxisstempel

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

die Zulassung zur vorzeitigen Abschlussprüfung und somit Verkürzung der Ausbildungszeit um 6 Monate.

Ausbildungsbestätigung durch Ausbilder:in

Wir bestätigen, dass die:der Auszubildende gute Leistungen im Lernort Praxis zeigt und sichern zu, dass alle zu verkürzenden Ausbildungsinhalte vermittelt und dargestellt werden.

Wir bestätigen, dass der Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß geführt wird.

JA

NEIN

Wir bestätigen, dass die Fehlzeiten der bisher geleisteten Ausbildungszeit nicht mehr als 10% betragen.

JA

NEIN

Folgende Unterlagen liegen der Anmeldung bei:

- Letztes Berufsschulzeugnis
- Tabellarischer Lebenslauf
- Ergebnis der Klassenkonferenz mit Befürwortung des Lehrerteams und den Fehlzeiten

Bei Verkürzungen auf 18 Monate Gesamtausbildungszeit (nur bei bereits vorliegender Verkürzung um 12 Monate) zusätzlich:

- Schriftliche Ausführung des Ausbilders, dass Leistungen in der Praxis weit überdurchschnittlich und herausragend sind. (max. Note 1,49)
- Der Ausbildungsnachweis mit aktuellem Sachstand an ausbildungsnachweis@zaek-hh.de

Ort, Datum Unterschrift Auszubildende:r

Ort, Datum Unterschrift Ausbilder:in