



Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 1

(Eigenerklärung zur Berichtsheftführung ist der Anmeldung beizulegen)

Südbayerische Innung für
Augenoptik und Optometrie
Dechbettener Straße 36
93049 Regensburg

Anmeldefrist: 1. Februar des jeweiligen Jahres

Prüfungsbewerber/in

Name

Vorname

PLZ/Ort

Straße

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

E-Mail

Wichtig: Der Antrag auf Gewährung besonderer Hilfen zum Nachteilsausgleich muss schriftlich eingereicht werden. Die im Antrag geltend gemachte Beeinträchtigung ist durch ein qualifiziertes fachärztliches Attest, **neuesten** Datums (nicht älter als 1 Jahr) nachzuweisen.

Ausbildungsbetrieb

Betrieb

PLZ/Ort

Straße

Telefon

Ansprechpartner

Anzahl der Fehltag (entschuldigt und unentschuldigt, ohne Urlaub) in Betrieb und Berufsschule: _____

Ort/Datum

Unterschrift Auszubildende/r
Stempel des Betriebs

Unterschrift Prüfungsbewerber/in
Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten