

Anschrift der Ausbildungsstätte (Personalamt)

Ort und Datum

Tel.-Durchwahl: _____

Regierungspräsidium
Karlsruhe
Sachgebiet 12c
76247 Karlsruhe

Zwischenprüfung 202 im Ausbildungsberuf Fachangestellte/-r für Bäderbetriebe

Anmeldung zur Zwischenprüfung

Mit ihrer/seiner Zustimmung melden wir an:

Name, Vorname:

geb. am/in:

Vertragliche Ausbildungszeit von/bis:

Besuchte Berufsschule:

Umschüler/-in

Nachstehende Angaben bitte **nur bei Änderungen** gegenüber dem Berufsausbildungsvertrag:

Anschrift der/des Auszubildenden:

Gesetzliche/r Vertreter:

Anschrift gesetzliche/r Vertreter:

Nachteilsausgleich wird beantragt

Anlage: - Aktuelles ärztliches Attest mit Begründung der Notwendigkeit eines Nachteilsausgleichs sowie detaillierten Vorschlägen zur Art und Umfang des Nachteilsausgleichs

Dienstsiegel und Unterschrift der Ausbildungsstätte

Unterschrift der/des Auszubildenden