



Südbayerische Innung für
Augenoptik und Optometrie
Prüfeninger Str. 72
93049 Regensburg

Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 2

(Eigenerklärung/Ergebnismitteilung GP Teil 1/(rosa) Kontrollblatt der Innung - sind der Anmeldung beizulegen)

Anmeldefrist: 01. November des Vorjahres für die Winterprüfung
01. April des jeweiligen Jahres für die Sommerprüfung

Prüfungsbewerber/in

Name Vorname

Straße PLZ/Ort

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

Straße PLZ/Ort

Telefon Ansprechpartner

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

Ort/Datum <input type="text"/>	Unterschrift Auszubildende/r Stempel des Betriebes <input type="text"/>	Unterschrift Prüfungsbewerber/in <input type="text"/>	Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten <input type="text"/>
--------------------------------	--	--	--