



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

Antrag auf Zulassung zur Wiederholungsprüfung

Wir beantragen die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im Ausbildungsberuf Augenoptiker/in

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

Prüfungsbewerber/in

Die Anmeldung zur 1. Wiederholungsprüfung / zur 2. Wiederholungsprüfung erfolgt für:

----- Name	----- Vorname
----- Straße	----- PLZ/Ort
----- Geburtsdatum	----- Telefon
----- Berufsschule	----- E-Mail

Wichtig: Für die Berücksichtigung von Behinderungen im Rahmen des Prüfungsverfahrens stellen Sie bitte einen gesonderten Antrag und fügen ein entsprechendes Attest bei.

Die letzte Prüfung wurde abgelegt am:

Das Ausbildungsverhältnis wurde nicht verlängert; der Prüfling zahlt die Prüfungsgebühr selbst.

Das Ausbildungsverhältnis wurde verlängert bei:

Betrieb

----- Straße	----- PLZ/Ort
----- Telefon	----- Ansprechpartner

Der Prüfling

wiederholt die gesamte Prüfung.

wiederholt nur Teile der Prüfung. Prüfungsfächer/Prüfungsbereiche, in denen der Prüfling in der vorangegangenen Prüfung **mindestens ausreichende Leistungen** nachgewiesen hat, müssen nicht wiederholt werden. Er beantragt folgende Prüfungsfächer/Prüfungsbereiche **nicht wiederholen zu müssen:**

Teil 1 (komplett)	Wirtschafts- und Sozialkunde Bohrbrille	Augenoptische Versorgung
Auge und Sehhilfe (Theorie)		

Ort/Datum

Unterschrift Ausbildende/r
Stempel des Betriebs

Unterschrift Prüfungsbewerber/in
bei Minderjährigen Unterschrift
Erziehungsberechtigter