



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

## Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 2

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

**Anmeldefrist: 01. Oktober 2023**

### 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 Fehltage (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"/>
--------------------------------	--	--	--