



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. Oktober des jeweiligen Jahres  
01. März des jeweiligen Jahres

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:
- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Teil 1 (komplett)           | <input type="checkbox"/> Wirtschafts- und Sozialkunde | <input type="checkbox"/> Augenoptische Versorgung |
| <input type="checkbox"/> Auge und Sehhilfe (Theorie) | <input type="checkbox"/> Bohrbrille                   |   |