

# Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung

gemäß § 45 Abs. 1 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

1. Personenbezogene Daten			
Name, Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Straße / Haus-Nr.			
PLZ / Ort			
Telefon		E-Mail	

## 2. Angaben zur Prüfung

Ich beantrage hiermit unter Bezugnahme auf die nachstehenden Bestätigungen des Ausbildungsbetriebs und der Berufsschule die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung.

Prüfung im Ausbildungsberuf:			
Ausbildungszeit laut Ausbildungsvertrag von:		bis:	

Teilzeitausbildung  nein  ja, mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche

gewünschter Prüfungszeitpunkt:	
--------------------------------	--

**Datenschutzhinweise:** Um den Antrag bearbeiten zu können, müssen wir Ihre o.g. Daten gemäß Berufsbildungsgesetz verarbeiten. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter [www.leipzig.ihk.de/datenschutz](http://www.leipzig.ihk.de/datenschutz).

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Ort, Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## 3. Bestätigung des Ausbildungsbetriebs

Name Firma			
Straße / Haus-Nr.			
PLZ / Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		E-Mail	

1. Der Auszubildende hat mindestens gute betriebliche Leistungen

erbracht.  nicht erbracht. Dies begründen wir wie folgt:

→ Bitte wenden.

2. Folgende Kenntnisse und Fertigkeiten sind zum Zeitpunkt der Antragstellung noch nicht vermittelt:

3. Die noch fehlenden Kenntnisse können bis zur vorzeitigen Prüfung

- nicht vermittelt werden.
- vermittelt werden, und zwar nach folgender geänderter sachlicher und zeitlicher Gliederung:

- 4.  Antrag wird befürwortet.
- Antrag wird nicht befürwortet, dies begründen wir wie folgt.

5. Anzahl der Fehltage während der gesamten Ausbildungszeit (z. B. Arbeitsunfähigkeit und unentschuldigtes Fehlen in Theorie und Praxis):  Arbeitstage

**Datenschutzhinweise:** Um den Antrag bearbeiten zu können, müssen wir Ihre Daten gemäß Berufsbildungsgesetz verarbeiten. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter [www.leipzig.ihk.de/datenschutz](http://www.leipzig.ihk.de/datenschutz).

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

---

Unterschrift der für die Ausbildung verantwortlichen Person

4. Bestätigung der Berufsschule			
Name Firma			
Straße / Haus-Nr.			
PLZ / Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		E-Mail	

Hiermit bestätigt die zuständige Berufsschule, dass überdurchschnittliche Leistungen vorliegen. Der Notendurchschnitt aller prüfungsrelevanten Fächer ist 2,5 oder besser. Das letzte Zeugnis bzw. eine Bescheinigung über den Notenstand ist beigelegt. Für die Sommerprüfung ist der Stand Januar und für die Winterprüfung der Stand Juli maßgebend.

**Datenschutzhinweise:** Um den Antrag bearbeiten zu können, müssen wir Ihre o.g. Daten gemäß Berufsbildungsgesetz verarbeiten. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter [www.leipzig.ihk.de/datenschutz](http://www.leipzig.ihk.de/datenschutz).

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Schul- oder Klassenleitung

#### 5. Gebühr

Die Prüfungsgebühr richtet sich nach dem aktuell gültigen Gebührentarif der IHK zu Leipzig. Sie finden diesen unter: [www.leipzig.ihk.de](http://www.leipzig.ihk.de)

Die Prüfungsgebühr übernimmt:  Teilnehmer  Unternehmen  Sonstige

Der Gebührenbescheid ist zu senden an:  meine oben stehende Adresse  folgende Adresse:

Firma	
Name, Vorname	
Straße / Haus-Nr.	
PLZ / Ort	

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Empfänger Gebührenbescheid

**Datenschutzhinweise:** Für die Erstellung des Gebührenbescheides gemäß Gebührenordnung der IHK zu Leipzig benötigen wir Ihre o.g. Daten. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter [www.leipzig.ihk.de/datenschutz](http://www.leipzig.ihk.de/datenschutz).

#### Ansprechpartner

Industrie- und Handelskammer zu Leipzig  
 Goedelerring 5 | 04109 Leipzig  
 Geschäftsbereich Grundsatzfragen  
 Abteilung Prüfungsorganisation  
**Sekretariat**  
 Telefon: 0341 1267-1351  
 Telefax: 0341 1267-1426

*Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, dessen ungeachtet beziehen sich die Angaben auf Angehörige aller Geschlechter.*