

**Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen
Berufsschule innerhalb des Landes Rheinland-Pfalz**

Vordruck RP

Antragstellerin/Antragsteller (bitte zutreffendes ankreuzen)

volljährige/r Auszubildende/r

Ausbildungsbetrieb

Erziehungsberechtigte/r

Angaben zur/m Auszubildenden

weiblich

männlich

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Ausbildungsberuf

Ausbildungsbeginn

Datum, Unterschrift

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter bei minderjährigen Auszubildenden

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Datum, Unterschrift

Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Datum, Unterschrift und
Stempel des
Ausbildungsbetriebes

zuständige Schule

Name der Schule

beantragte Schule

Name der Schule

Straße, Nr. oder Postfach

PLZ, Ort

Telefon

Begründung für den Überweisungsantrag (siehe Merkblatt):

<input type="checkbox"/>	Überschreitung der Anreisezeit von 1 ½ Stunden bzw. 3 Stunden für Hin- und Rückweg vom Wohnort zur Schule. (Fahrplanausdruck o. ä. muss dem Antrag beigelegt sein!)
<input type="checkbox"/>	Die gewünschte Berufsschule kann zu Fuß erreicht werden, die zuständige Schule dagegen nur mit öffentlichen Verkehrsmitteln unter erheblich größerem Zeitaufwand.
<input type="checkbox"/>	Eine entsprechende Bezirks- bzw. länderübergreifende Fachklasse ist für den Ausbildungsberuf nicht eingerichtet.
<input type="checkbox"/>	Es liegen sonstige (z.B. pädagogische oder schulorganisatorische) Gründe vor. (Eine entsprechende schriftliche Begründung muss dem Antrag beigelegt werden.)
<input type="checkbox"/>	Wechsel bzw. Verlagerung des Ausbildungsbetriebes während der Ausbildungszeit Anschrift des bisherigen Ausbildungsbetriebes:

Stellungnahme der abgebenden Schule:

Die Begründung für den Antrag ist zutreffend.

Die abgebende Schule stimmt dem Antrag zu.

Die Begründung für den Antrag ist nicht zutreffend.

Die abgebende Schule lehnt den Antrag ab, weil (ausführliche Begründung)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Weiterleitung an die ADD erfolgte am **Datum**

Unterschrift des/r Schulleiters/in o. V. i. A.