

# ANTRAG AUF UMSCHULUNG

ordentlich pflichtige Schüler/-innen aus einem anderen Bundesland (opa) oder  
 ordentlich pflichtige Schüler/-innen (op) aus einem anderen Schulbezirk



<b>LEHRBERUF</b>	
------------------	--

<b>Nachname des Lehrlings:</b>		<b>Vorname des Lehrlings:</b>	
Geburtsdatum:	Sozialversicherungsnummer: (UNBEDINGT angeben!)	Geburtsort:	
Wohnort: (PLZ/Ort)		Straße:	
Name des/der Erziehungsberechtigten:			
<b>Lehrbetrieb</b> (Firmenname und Firmenstandort):			
Lehrlingsausbildner/in bzw. Ansprechperson:			
Lehrzeit (von - bis):			

**Der o.a. Lehrbetrieb beantragt die nachstehende Umschulung:**

<b>Für das Lehrjahr:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 1. <input checked="" type="checkbox"/> 2. <input checked="" type="checkbox"/> 3. Klasse
<b>Zuständige Berufsschule:</b>	
<b>Wahlberufsschule:</b>	
<b>Begründung:</b>	

.....  
 Datum und Unterschrift d. Lehrberechtigten

.....  
 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten  
 Lehrling ist eigenberechtigt

Stellungnahme der zuständigen Berufsschule:

.....  
Schulstempel und Unterschrift d. Schulleiters/in

Stellungnahme der Wahlberufsschule

.....  
Schulstempel und Unterschrift d. Schulleiters/in