

**Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen
Berufsbildenden Schule (BBS) *in einem anderen Bundesland***

Vordruck B

Angaben zur/m Auszubildenden		weiblich ☐		männlich ☐		divers ☐	
Name, Vorname							
Straße, Nr.							
PLZ, Ort							
Geburtsdatum							
Tel.							
E-Mail							
Angaben zu Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)							
Name, Vorname							
Straße, Nr.							
PLZ, Ort							
Tel.							
E-Mail							
Angaben zum Ausbildungsverhältnis							
Ausbildungsberuf (ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt)							
Ausbildungsbeginn							
Ausbildungsdauer							
Aufnahme in Ausbildungsjahr	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐			
Name des Ausbildungsbetriebs (Adresse der Ausbildungsstätte, § 3 im Ausbildungsvertrag)							
Straße, Nr.							
PLZ, Ort							
Tel.							
E-Mail							
Angaben zur zuständigen BBS							
Name							
Straße, Nr.							
PLZ, Ort							

Angaben zur beantragten Schule	
Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

Begründung für den Wechsel (s. Merkblatt):	
☐	Überschreitung der Anreisezeit von 1,5 bzw. 3 Stunden für Hin- und Rückweg vom Wohnort zur zuständigen BBS mit öffentlichen Verkehrsmitteln inklusive aller Fußwege. (Fahrplanausdruck o. ä. muss dem Antrag beigelegt sein!)
☐	Die beantragte BBS kann zu Fuß (bis zu 4 Kilometern) erreicht werden.
☐	Eine entsprechende bezirks- bzw. länderübergreifende Fachklasse ist für den Ausbildungsberuf nicht eingerichtet.
☐	Wechsel bzw. Verlagerung des Ausbildungsbetriebs während der Ausbildungszeit Anschrift des bisherigen _____ Ausbildungsbetriebs: _____ _____ Datum des Betriebswechsels: _____
☐	Es liegen andere triftige Gründe vor. (Diese müssen fundiert schriftlich belegt werden.) _____ _____ _____

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Entscheidung über den Antrag an die im Antrag angegebene E-Mail des/der Auszubildenden und/oder des Ausbildungsbetriebs zugesendet wird und auf eine postalische Zusendung verzichtet wird.

☐ Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben sowie, dass der Antrag zwischen Auszubildender/m und Ausbildungsbetrieb abgestimmt ist.

Ort, Datum
Unterschrift
Auszubildende/r

Ort, Datum
Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r
(bei Minderjährigen)

Ort, Datum
Stempel und Unterschrift
des Ausbildungsbetriebs

Stellungnahme der zuständigen BBS:

Die Beschulung findet wie folgt statt:

☐ Unterricht in Teilzeitform ☐ Unterricht in Blockform

Unterrichtsbeginn: _____ Uhr Unterrichtsende: _____ Uhr

☐ Die zuständige BBS stimmt dem Antrag zu.

☐ Die zuständige BBS lehnt den Antrag ab, weil (ausführliche Begründung):

Weiterleitung zur Entscheidung an die ADD, am _____

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