

**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

