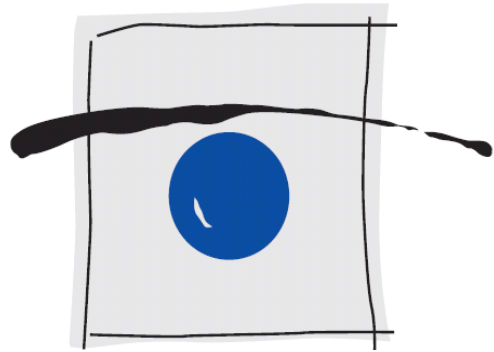


# Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 1

Südbayerische Innung für  
Augenoptik und Optometrie  
Dechbettener Straße 36  
93049 Regensburg



Wir beantragen die Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 1 im Ausbildungsberuf  
Augenoptiker/in

Anmeldeschluss: 01. Februar des Jahres, in welchem die Prüfung abgelegt werden möchte

## Prüfungsbewerber/in

-----  
Name

Vorname

-----  
PLZ/Ort

Straße

-----  
Geburtsdatum

Telefon

-----  
Berufsschule

E-Mail

**Wichtig:** Für die Berücksichtigung von Behinderungen im Rahmen des Prüfungsverfahrens stellen Sie bitte einen gesonderten Antrag und fügen ein entsprechendes Attest bei.

## Ausbildungsbetrieb

-----  
Betrieb

-----  
PLZ/Ort

Straße

-----  
Telefon

Ansprechpartner

Anzahl der Fehltage (entschuldigt und unentschuldigt, ohne Urlaub) in Betrieb und Berufsschule: \_\_\_\_\_  
Das Berichtsheft ist bereits vorab in der Berufsschule zur Überprüfung abzugeben.

-----  
Ort/Datum

Unterschrift Auszubildende/r  
Stempel des Betriebs

Unterschrift Prüfungsbewerber/in  
Bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten