

# Anlage zum Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung für pharmazeutisch/kaufmännische Angestellte

Ausbildungszeit: von ..... bis .....

Der/Die Auszubildende ..... geb. am .....

wohnhaft in ..... Straße .....

beantragt bereits vor Ablauf der Ausbildungszeit zur Abschlussprüfung im Sommer/Winter 20..... zugelassen zu werden. Der Antrag wird unter Beifügung aller geforderten Anmeldeunterlagen gemäß § 40 Abs. 1 Berufsbildungsgesetz wie folgt unterstützt:

## A. Bestätigung des Ausbildungsbetriebes

Wir bestätigen, dass dem/der Auszubildenden alle wesentlichen nach der Ausbildungsordnung vorgeschriebenen Fertigkeiten und Kenntnisse vermittelt wurden und die Erreichung des Ausbildungszieles zum Zeitpunkt der vorzeitigen Prüfung erwartet werden kann.

.....  
Unterschrift und Apothekenstempel

## B. Bestätigung der Berufsschule

( ) Der/Die Antragsteller/-in ist Schüler/-in unserer Schule. Die Leistungen des/der Auszubildenden wurden in den Lernfeldern im Notendurchschnitt des zuletzt erteilten Zeugnisses mindestens mit 2,5 bewertet.

( ) Der/Die Antragsteller/-in ist Schüler/-in unserer Schule. Die Leistungen in der Berufsschule rechtfertigen **nicht** die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung.

Saarbrücken, .....

.....  
Der/Die Klassenlehrer/in

.....  
Dienstsiegel der Berufsschule

.....  
Der/Die Schulleiter/in

## C. Erklärung der Erziehungsberechtigten

Als gesetzliche Vertreter des/der vorgenannten Auszubildenden sind wir mit dem Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten