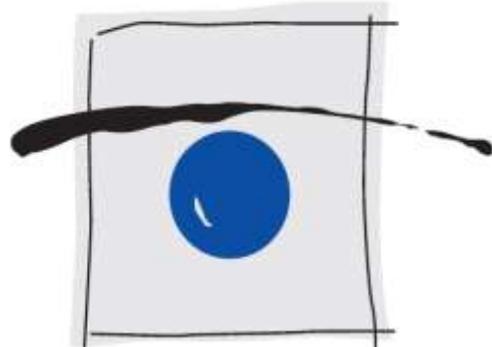


# Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 2

Südbayerische Innung für  
Augenoptik und Optometrie  
Dechbettener Straße 36  
93049 Regensburg



**Wir beantragen die Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 2 im Ausbildungsberuf  
Augenoptiker/in**

**Anmeldeschluss: 01. April 2018**

## 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 Fehltag (entschuldigt und unentschuldigt, ohne Urlaub) in Betrieb und Berufsschule: \_\_\_\_\_

**Das Berichtsheft ist zur Anmeldung mitzuschicken.**

-----  
Ort/Datum Unterschrift Auszubildende/r Unterschrift Prüfungsbewerber/in  
Stempel des Betriebs Bei Minderjährigen Unterschrift  
 eines Erziehungsberechtigten