

**Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen  
Berufsschule innerhalb des Landes Rheinland-Pfalz**

**Vordruck RP**

<b>Angaben zur/m Auszubildenden</b>	weiblich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>
	männlich <input type="checkbox"/>	
Name, Vorname		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

<b>Angaben zu Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Auszubildenden</b>	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

<b>Angaben zum Ausbildungsverhältnis</b>				
Ausbildungsberuf				
Ausbildungsbeginn				
Ausbildungsdauer				
Aufnahme in Ausbildungsjahr	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
Name des Ausbildungsbetriebs				
Straße, Nr.				
PLZ, Ort				
Telefon				
E-Mail-Adresse				

<b>Angaben zur zuständigen Schule</b>	
Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

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

<b><u>Begründung für den Überweisungsantrag (siehe Merkblatt):</u></b>	
<input type="checkbox"/>	Überschreitung der Anreisezeit von 1 ½ Stunden bzw. 3 Stunden für Hin- und Rückweg vom Wohnort zur zuständigen Berufsbildenden Schule mit öffentlichen Verkehrsmitteln inklusive aller Fußwege. ( <b>Fahrplanausdruck</b> o. ä. <b>muss</b> dem Antrag <b>beigelegt</b> sein!)
<input type="checkbox"/>	Die gewünschte Berufsbildende Schule kann gem. Schulgesetz (SchulG) § 69 Abs. 2 bei einer maximal 4 Kilometern langen Strecke zu Fuß erreicht werden, die zuständige Berufsbildende Schule dagegen nur mit öffentlichen Verkehrsmitteln unter erheblich größerem Zeitaufwand.
<input type="checkbox"/>	Eine entsprechende bezirks- bzw. länderübergreifende Fachklasse ist für den Ausbildungsberuf nicht eingerichtet.
<input type="checkbox"/>	Es liegen sonstige (z.B. pädagogische oder schulorganisatorische) Gründe vor. Eine entsprechende schriftliche Begründung muss dem Antrag beigelegt werden.
<input type="checkbox"/>	Wechsel bzw. Verlagerung des Ausbildungsbetriebs während der Ausbildungszeit Anschrift des bisherigen Ausbildungsbetriebs: _____ _____ _____  Datum des Betriebswechsels: _____

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

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum  
Unterschrift  
Auszubildende/r

Ort, Datum  
Unterschrift  
Erziehungsberechtigte/r  
(bei minderjährigen  
Auszubildenden)

Ort, Datum  
Stempel und Unterschrift des  
Ausbildungsbetriebs

**Stellungnahme der abgebenden Schule:**

Die abgebende Schule stimmt dem Antrag zu. Es wird durch die Schule geprüft, ob an der aufnehmenden Schule Kapazitäten frei sind. Nach Zustimmung beider Schulen wird der/ die Auszubildende ohne Beteiligung der ADD der beantragten Schule zugewiesen.

Die abgebende Schule lehnt den Antrag ab und leitet den abgelehnten Antrag am \_\_\_\_\_ zur Entscheidung an die ADD weiter, weil (ausführliche Begründung)

.....

.....

.....

.....

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