

**Antrag auf Freistellung  
an einen fremden Prüfungsausschuss / Träger der Überbetrieblichen Unterweisung**

Ausbildungsnummer: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Besuchtes Berufskolleg: \_\_\_\_\_

**Ich beantrage die Freistellung**

- zur Ablegung meiner Prüfung/en vor dem Prüfungsausschuss
- zur Teilnahme an der Überbetrieblichen Unterweisung

bei der HWK / KH / IN: \_\_\_\_\_

**Begründung:** \_\_\_\_\_

(ggf. auf Rückseite \_\_\_\_\_

fortsetzen) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Auszubildende/r \_\_\_\_\_

Unterschrift Betrieb: \_\_\_\_\_

<b>Vermerk zuständige Stelle (HWK/KH/Innung):</b> Gegen die beantragte Freistellung zur Prüfungsabnahme - bestehen keine Bedenken: <input type="checkbox"/> - bestehen folgende Bedenken: _____ _____	<b>Vermerk zuständige Stelle (HWK/KH):</b> Gegen die beantragte Freistellung zur überbetrieblichen Unterweisung - bestehen keine Bedenken: <input type="checkbox"/> - bestehen folgende Bedenken: _____ _____
Datum _____ Unterschrift	Datum _____ Unterschrift
<b>Vermerk aufnehmende (HWK/KH/Innung):</b> Antragsteller/in <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> wird für die Abnahme der ZP/AP/GP I/GP II berücksichtigt.</li> <li><input type="radio"/> kann nicht aufgenommen werden.</li> </ul> Datum _____ Unterschrift	<b>Vermerk aufnehmende Stelle (HWK/KH):</b> Antragsteller/in <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> wird für die Teilnahme an ÜBL-Maßnahmen berücksichtigt.</li> <li><input type="radio"/> kann nicht aufgenommen werden.</li> </ul> Datum _____ Unterschrift