

Antrag auf Zulassung zur Wiederholung der Lehrabschlussprüfung

Antrag auf Zulassung zur Lehrabschlussprüfung nach unentschuldigtem Fernbleiben oder Unterbrechung

**Lehrberuf:**

Schwerpunkt bzw.

Fachbereich / Modul(e):

**Vor- u. Zuname:**

**Geschlecht:**

männlich

weiblich

(  Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Wohnanschrift:** Postleitzahl:

Ort:

Straße/Nr:

**Sozialvers.Nr.: Geburtsdatum:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Geburtsort:**

**Tel. – Nr.:**

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfungswerbers

### Zur Beachtung:

Aufgrund der Förderrichtlinie gem. § 19 c Abs. 1 Z 8 Berufsausbildungsgesetz 1/2013 ist bei Erfüllung der in dieser Bestimmung angeführten Kriterien bei **Wiederholung** der Lehrabschlussprüfung **keine** Prüfungstaxe/Materialkosten zu entrichten. Sollten Sie diese Kriterien nicht erfüllen, werden Sie von uns darüber informiert!