|  |
| --- |
| Absender: |
|  |

**Landesamt für Geoinformation**

**und Landesvermessung Niedersachsen**

Zuständige Stelle Berufsbildung GeoIT

Podbielskistraße 331

30659 Hannover

Ihr Zeichen Mein Zeichen Telefon Ort, Datum

87 141.2E

**Anmeldung zur Zwischenprüfung in den Ausbildungsberufen der Geoinformationstechnologie**

Anlage:    Kopie(n) der ärztlichen Bescheinigung(en) über die Nachuntersuchung nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz **1)**

**1. Zur Zwischenprüfung Herbst      wird/werden folgende/r Auszubildende/r angemeldet:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LfdNr. | Name, VornameAnschrift | Geburts-datum | Geburtsort | Berufsschule |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

**2. Werden aufgrund einer Behinderung Prüfungserleichterungen beantragt?**

**[ ]**  Ja für lfd. Nr.(n)       **[ ]**  Nein

Wenn ja

**[ ]**  siehe beigefügte Anlage(n) (Vordruck “Beantragung von Prüfungserleichterungen zur Berücksichtigung der Belange behinderter Menschen in der Prüfung“ **2)**)

**[ ]**  siehe bereits übersandter gesonderter Antrag

Im Fall der Beantragung von Prüfungserleichterungen aufgrund einer Behinderung auch Unterschrift der/des Auszubildenden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Ausbildenden oder deren/dessen Vertretung Unterschrift der/des Auszubildenden

**1)** Ist bei Auszubildenden erforderlich, die ein Jahr nach Ausbildungsbeginn noch Jugendliche sind.

**2)** Vordruck wird bei Bedarf von Zuständiger Stelle zur Verfügung gestellt.