



(dieser Antrag muss zusammen mit dem Antrag auf Zulassung bzw. Anmeldung eingereicht werden)

im Ausbildungsberuf

(ggf. mit Fachrichtung, Schwerpunkt, Handlungsfeld, Wahlqualifikation oder etc.)

Handwerkskammer für Ostfriesland
Nadine Czerlikowski
Straße des Handwerks 2
26603 Aurich

Prüfungsbewerber (bitte in Blockschrift)

Vorname: Telefon/Mobil:

Name: E-Mail (Pflichtfeld):

Straße:

PLZ/Ort:

Prüfungsart und -termin:

- Zwischenprüfung
- Teil 1 der Gesellen- oder Abschlussprüfung
- (Teil 2 der) Gesellen- oder Abschlussprüfung

im Frühjahr/Sommer (Jahr) im Herbst/Winter (Jahr)

Behinderungsart:

(fachärztliches Attest bzw. Gutachten mit Umsetzungsempfehlung ist diesem Antrag als Anlage beizufügen – nicht älter als ein Jahr)

.....
.....
.....

Konkrete Nennung des beantragten Nachteilsausgleichs:

(z. B. technische Hilfsmittel, Zeitverlängerung, ect.)

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Prüfungsbewerbers

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)