

<b>Antragstellerin/Antragsteller</b> (bitte zutreffendes ankreuzen)		
volljährige/r Auszubildende/r <input type="checkbox"/>	Ausbildungsbetrieb <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/>

<b>Auszubildende/Auszubildender</b>	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Tag der Ersteinschulung	
Ausbildungsberuf	
Ausbildungsbeginn	
Datum, Unterschrift	

<b>Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern</b>	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Datum, Unterschrift	

<b>Ausbildungsbetrieb</b>	
Name des Betriebes	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes	

<b>zuständige Schule</b>	
Name der Schule	

<b>beantragte Schule</b>	
Name der Schule	
Straße, Nr. oder Postfach	
PLZ, Ort	
Telefon	

**Begründung für den Überweisungsantrag (Zutreffendes ist anzukreuzen):**

- Überschreitung der Anreisezeit von 1 ½ Stunden bzw. 3 Stunden für Hin- und Rückweg vom Wohnort zur Schule. (Fahrplanausdruck o.ä. **muss** dem Antrag beigelegt sein!)
- Der Standort der beantragten Schule ist mit dem Wohnort der/s Auszubildenden identisch **und** zu Fuß erreichbar.
- Es liegen sonstige (z.B. pädagogische oder schulorganisatorische) Gründe vor. (Eine entsprechende schriftliche Begründung **muss** dem Antrag beigelegt werden.)
- Wechsel bzw. Verlagerung des Ausbildungsbetriebes.

**Stellungnahme der abgebenden Schule:**

- Die Begründung für den Antrag ist zutreffend.
- Die abgebende Schule stimmt dem Antrag zu.
  
- Die Begründung für den Antrag ist nicht zutreffend.
- Die abgebende Schule lehnt den Antrag ab, weil (ausführliche Begründung)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Weiterleitung an die ADD erfolgte am .....

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