

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

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

Kreishandwerkerschaft Jade
Am Hillernsen Hamm 16
26441 Jever

per email: silke.osterthun@jade-handwerk.de

Prüfling: Name, Vorname:	geb. am:
Straße:	PLZ und Ort:
Handy:	E-Mail (Pflichtfeld):

Prüfungsart und -termin: (ZP = Zwischenprüfung, GP = Gesellenprüfung, AP = Abschlussprüfung)

- ZP Teil 1 der GP/AP (Teil 2 der) GP/AP
- im Sommer _____ (Jahr) im 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 etc.)

_____, den _____

Ort Datum

Unterschrift Prüfling

ggf. gesetzliche/r Vertreter/in