Antrag auf Genehmigung einer Ausnahme zum Einzugsbereich eines Fachklassenstandortes im Freistaat Sachsen gemäß § 25 Absatz 5 SächsSchulG

Die erste Seite ist durch den Antragsteller auszufüllen.

Name, Vorname	
geb. am (TT.MM.JJJJ)	
Anschrift Hauptwohnsitz: (nach § 21 Absatz 2 Bundesmeldegesetz)	
Ausbildungsberuf:	
Ausbildungsbeginn: (MM.JJJJ)	
Anschrift des Ausbildungsbetriebes:	
Zuständiges Berufliches Schulzentrum (Pflichtschule):	
Gewünschtes Berufliches Schulzentrum (Wunschschule):	
Begründung für den Wunsch, ein Beruständigkeitsbereiches zu besuchen (Bit Besondere soziale Umstände Betriebliche Verbundausbildung* Ausführliche Begründung (ggf. auf einem g	☐ Verkehrsverhältnisse ☐ andere Gründe (Einzelfall)
* in Abstimmung mit dem Ausbildungsbetrieb	
☐ Die angefügte Information über die Erhebung p des Betroffenen nach Artikel 13 der Datenschutz-Gr	personenbezogener Daten mit Kenntnis oder unter Mitwirkung rundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.
Datum, Unterschrift der/des Auszubildenden (bei mi	inderjährigen Auszubildenden die Unterschrift der Eltern)

Entscheidung über den Antrag (nicht durch die Antragstellerin oder den Antragsteller auszufüllen): Die beantragte Genehmigung wird durch die Wunschschule ☐ erteilt. ☐ nicht erteilt. ☐ Verbundausbildung – zeitlich und organisatorisch passfähig ☐ Verbundausbildung – zeitlich und organisatorisch nicht passfähig ☐ sonstige Tatbestände (siehe Begründung) Begründung: Datum, Unterschrift Schulleiter/in (Stempel) Das Landesamt für Schule und Bildung stimmt der o. g. Genehmigung: □ zu. □ nicht zu. Begründung für die Nichterteilung der Zustimmung:

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in

(Stempel)

Anlage zum Antrag auf Genehmigung einer Ausnahme zum Einzugsbereich eines Fachklassenstandortes im Freistaat Sachsen gemäß § 25 Absatz 5 SächsSchulG

(von einer bevollmächtigten Vertreterin oder einem bevollmächtigten Vertreter des Ausbildungsbetriebes auszufüllen)

Die/der Auszubildende	beantragt,
	Vorname, Name
im Rahmen der Ausbildung zur/zum	Ausbildungsberuf
anstelle des BSZ	Pflichtschule
den Besuch des BSZ	Wunschschule
Die Antragstellung wird durch die bevollmätreter des Ausbildungsbetriebes	achtigte Vertreterin oder den bevollmächtigten Ver-
\square befürwortet	☐ nicht befürwortet.
(bei Beantragung aufgrund betrieblicher Ve	erbundausbildung zwingend erforderlich):
Datum Vorname, Name in Vertretung des Ausbildungsbetriebes	(Stempel)