

Name, Vorname
Wohnanschrift
Ausbildungsbetrieb

Prüfvermerk TLLLR

Eingang: _____

Bewilligung: _____

Benachrichtigt: _____

Antrag auf Nachteilsausgleich in der Zwischen- / AbschlussprüfungHiermit beantrage ich für die Zwischenprüfung ☐ Abschlussprüfung ☐ im**Ausbildungsberuf, Fachrichtung:** _____

folgende besonderen Maßnahmen bzw. die Nutzung folgender Hilfsmittel:

1. Kenntnisprüfung

- ☐ Zeitverlängerung um _____ Minuten / Prüfungsgebiet bzw. -fach
- ☐ angemessene Pausen
- ☐ Vorlesen der Prüfungsaufgaben
- ☐ Niederschreiben der Antworten
- ☐ größeres Schriftbild
- ☐ _____

2. Praktische Prüfung

- ☐ Zeitverlängerung um _____ Minuten / Prüfungsgebiet bzw. -aufgabe
- ☐ Vorlesen der Prüfungsaufgaben
- ☐ Niederschreiben der Arbeitsplanung
- ☐ Einsatz eigener Werkzeuge bzw. technischer Arbeitshilfen
- ☐ _____

Eine amtliche Feststellung über die Art der Behinderung und den erforderlichen Nachteilsausgleich ist beigelegt.

....., den

Unterschrift Auszubildender_____
Unterschrift Auszubildender