

**an einem anderen Berufsschulstandort im Rahmen
der gemeinsamen Beschulung**

Die Aufnahme/Beschulung an einem anderen Berufsschulstandort im Rahmen der gemeinsamen Beschulung wird

vom Antragstellenden

<input type="checkbox"/>	nicht gewünscht
<input type="checkbox"/>	gewünscht für die Dauer von _____ ab dem Schuljahr _____ am Berufsschulstandort _____

von der gewünschten Berufsschule im Benehmen mit dem Schulträger

<input type="checkbox"/>	bestätigt für die Dauer von _____ ab dem Schuljahr _____ im dualen Ausbildungsberuf _____
<input type="checkbox"/>	nicht bestätigt

Datum

Unterschrift Schulleitung (Stempel)