

## Antrag auf Schulplatzfreigabe

(gem. § 24 Abs. 5 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz)

Wichtig: Der Antrag **muss** von **der/dem Auszubildenden** gestellt und unterschrieben werden.

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

### **Angaben zur/zum Auszubildenden**

Name, Vorname				
Geburtsname (nur ausfüllen, wenn abweichend)				
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> divers	<input type="radio"/> o. Angabe
Geburtsdatum				
Anschrift <b>und</b> Hausnummer und Postleitzahl mit Ort				
Telefon (privat und/oder Mobil)				
E-Mail-Adresse				

### **Angaben zum Ausbildungsbetrieb**

Name des Betriebes und ggf. Ausbilder	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

### **Grund für den Antrag auf Schulplatzfreigabe**

--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Auszubildenden