

Absender:

.....
.....
.....
.....

Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Abteilung Gesundheit
Dezernat G1, Akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe
Wünsdorfer Platz 3
15806 Zossen

Zulassung zur staatlichen Prüfung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur staatlichen Prüfung in den Monaten20...

vor dem Prüfungsausschuss an der Schule
in

Ich nehme seit dem an der Ausbildung zur/zum.....(1)
teil.

Als Anlagen füge ich bei:

amtlich beglaubigte Kopie des Personalausweises oder Reisepasses.
Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen(2)

Ort / Datum

Unterschrift

(1) Hier bitte Ausbildungsrichtung eintragen.

(2) Bescheinigungen über die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen werden **durch die Schulen ausgestellt**. Die Zulassung zur Prüfung setzt unter anderem zwingend die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an der Ausbildung voraus. Der Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung sollte über die Leitung der Schule eingereicht werden.