



Antrag: Profilwechsel

Lernende Person	.....	LV-Nr.	.....
Adresse	.....	Geb.datum	.....
PLZ / Ort	.....		
Lehrbetrieb	.....		
Adresse	.....		
PLZ / Ort	.....		
Lehrberuf	.....		
Wechsel von Profil	.....	zu Profil	.....
Wechsel erfolgt per	.....	(Datum / Beginn Semester)	
Evtl. neuer Schulort	.....		

Grund des Profilwechsels / Empfehlung Berufsfachschule

.....

.....

.....

Ort / Datum	.....	
Unterschrift	.....	.....
	Lernende Person	Lehrbetrieb
		
	Gesetzliche Vertretung (sofern lernende Person nicht volljährig)	

Bitte dieses Formular komplett ausgefüllt und von den Vertragsparteien unterzeichnet an die Abteilung Berufsbildung zurücksenden.