



## Formular „Allgemeine Mitteilungen“ für den Lehrgang Überbetriebliche Ausbildung

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es per Mailanhang oder Fax an:

E-Mail: [verwaltung.cos@laekh.de](mailto:verwaltung.cos@laekh.de)

Fax: 069 97672-67420

<b>Überbetriebliche Ausbildung vom</b>	<b>bis</b>
<b>Name, Vorname (Auszubildende/r):</b>	
<b>Berufsschule:</b>	<b>Klasse:</b>
<b>Ausbildungsbetrieb:</b>	

**Hinweise zur Verpflegung** (z. B. Nahrungsmittelunverträglichkeiten):

---

---

---

**Hinweise zu Erkrankungen** (z. B. Asthma, Diabetes mellitus):

---

---

**Schwangerschaft**

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

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

