|  |
| --- |
| **ANMELDUNG ZUR REIFEPRÜFUNG**Kompensationsprüfung |
| **Name des Schülers/der Schülerin:**      | **Schuljahr (Abschluss 8. Kl.):**      |
| **Klasse:**      | **Klassenvorstand/Klassenvorständin:**      |
| **Telefonnummer:**      | **E-Mail-Adresse:**      |
| **Verbindliche Anmeldung zu folgender Prüfung/zu folgenden Prüfungen:***(Nichterscheinen bedeutet Terminverlust)* |
|  | [x]  |  |
|  | [ ]  |  |
|  | [ ]  |  |
|  | [ ]  |  |
| **Prüfungstermin im Jahr ::** |
|  | [ ]  | Herbsttermin  |
|  | [ ]  | Wintertermin  |
|  | [ ]  | Frühjahrstermin  |
|  | [ ]  | Sommertermin |
| Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass ich selbst dafür verantwortlich bin, mich über die Prüfungstermine zu informieren.Datum: 24.01.2019 Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kandidat/in |