|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* | | | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| **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 | | | | | |