

ANMELDUNG ZU EINER SEMESTERPRÜFUNG

Das **vollständig** ausgefüllte Formular ist von der Schülerin/vom Schüler im **Sekretariat** abzugeben!

Schüler/in	
Klasse/Jahrgang	

Gegenstand <small>1 Gegenstand = 1 Blatt</small>	
--	--

Prüfungstermin	MRZ/APR	MRZ/APR* <small>Wh.-Termin (2. Antritt WS)</small>	APR* <small>(1. Antritt SS)</small>	SEP/OKT	SEP/OKT** <small>Wh.-Termin</small>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfung über Semester	3. JG.		4. JG.		5. JG.	
	WS(11)	SS(11)	WS(12)	SS(12)	WS(13)	SS(13)
	<input type="checkbox"/>					

Prüfer/in							
Prüfungsform	schriftlich	mündlich	schriftl. + mündl.	praktisch			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Termin	Datum			Beginn mündl.			
	Hörübung	EDV-Raum	Küche	Servierraum	Turnsaal Sportplatz	2-stündig	3-stündig
Sondererfordernis	<input type="checkbox"/>						

Unterschrift Prüfer/in _____

Antritt Nr. (KV/JV)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------	----------------------------

Unterschrift KV/JV _____

Ich melde mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zur Semesterprüfung an.

Wichtiger Hinweis

Sollte nach erfolgter Anmeldung die Prüfung zum festgesetzten Termin **nicht** wahrgenommen werden, hat das einen **Verlust einer Antrittsmöglichkeit** zur Folge. Der Termin bleibt nur erhalten, wenn im Vorfeld schriftlich auf den Termin **verzichtet** wird, eine Erkrankung durch ein **ärztliches Attest** bestätigt oder ein unaufschiebbarer Amtstermin durch eine **Zeitbestätigung** und **Vorladung** nachgewiesen wird.

Datum

Unterschrift d. Schüler/in

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten