

ANMELDUNG

Semesterprüfung

Hiermit melde ich mich verpflichtend zur Semesterprüfung an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass bei Nichterscheinen meine Prüfung negativ bewertet wird und ich somit einen Antritt verwirkt habe.

Die Anmeldung hat eine Woche vor der tatsächlichen Prüfung zu erfolgen.

NAME:	
ADRESSE:	

FACH:	
SEMESTER:	
DATUM DER PRÜFUNG:	
ANTRITT NUMMER:	
LEHRPERSON:	

Zur Prüfung erschienen:		ja		nein
Bestanden:		ja		nein

Beurteilung der Prüfung
Note:

Gesamtnote:

Unterschrift Lehrperson

Unterschrift Schüler:in

(an den Klassenvorstand abzugeben)