

Name und amtliche Bezeichnung der Schule

Formblatt Ergänzungsprüfung

Abitur

Meldung zur Ergänzungsprüfung zum Erwerb des Latinums oder Graecums

Name, Vorname

geboren am

in

Hiermit melde ich mich im Zusammenhang mit meiner Abiturprüfung am Ende des laufenden Schuljahres zu folgender Ergänzungsprüfung gemäß Ergänzungsprüfungsverordnung Latinum/Graecum vom 9. September 1997:

Latinum

Graecum.

(Bitte ankreuzen)

Ich bin von der Schule vorher beraten und auf die Rechts- und Verwaltungsvorschriften, insbesondere auf die Verordnung über den Bildungsgang in der gymnasialen Oberstufe und über die Abiturprüfung sowie über die Ergänzungsprüfungsverordnung Latinum/Graecum hingewiesen worden.

Darlegung über die Vorbereitung zur Ergänzungsprüfung

Unterricht im betreffenden Fach seit Jahrgangsstufe ____/Schuljahr _____
Im Unterricht gelesene Autoren und Texte:

Individuell gelesene Autoren und Texte:

Die Meldung zur Ergänzungsprüfung wird hiermit bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin oder des Schülers,
bei Minderjährigen der Eltern

Von der Schulleitung auszufüllen

Folgende Voraussetzungen für eine Zulassung zur Ergänzungsprüfung sind

	erfüllt	nicht erfüllt:
Zulassung zur Abiturprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewertung des Faches im letzten Schulhalbjahr mind. 05 Punkte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fach der Ergänzungsprüfung ist nicht Fach der Abiturprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Zulassung zur Ergänzungsprüfung erfolgt erfolgt nicht.

Ort, Datum

Schulleiter/in