



Anmeldung zur Ergänzungsprüfung

in der 2. Fremdsprache

_____	_____	_____ @
Name	Vorname	E-Mail
_____	_____	_____
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon

Hiermit melde ich mich zur Ergänzungsprüfung zur allgemeinen Hochschulreife an Fachoberschulen an.

- Ich bin derzeit Schülerin / Schüler in der Klasse _____ an der Städt. Fachoberschule für Gestaltung
- Ich habe die fachgebundene Hochschulreife im Jahr _____ an der Städt. Fachoberschule für Gestaltung
- Ich hab die fachgebundene Hochschulreife im Jahr _____ an der _____ erhalten.

Name bzw. Ort der Schule *

*) Das entsprechende Zeugnis muss vorgelegt werden.

Ich möchte die Prüfung in folgender Fremdsprache ablegen:

- Französisch Spanisch
- Italienisch Latein Russisch

Die notwendigen Kenntnisse habe ich wie folgt erworben:

Datum

Unterschrift