

ANMELDUNG (vom Schüler / von der Schülerin auszufüllen)

Familienname	Vorname	Jahrgang / Klasse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
im Gegenstand	prüfende Lehrperson	Datum und Unterschrift SchülerIn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BITTE BEACHTEN:

Nicht gerechtfertigtes Fernbleiben von der angemeldeten Prüfung führt zum Verlust der betreffenden Prüfungsmöglichkeit!

Die Prüfungsanmeldung ist spätestens 2 Wochen vor dem Prüfungstermin vom Schüler / der Schülerin im Sekretariat abzugeben!

PRÜFUNGSTERMIN (von der prüfenden Lehrperson auszufüllen)

Prüfungsart (zutreffendes ankreuzen)

Schriftlich <input type="checkbox"/>	Grafisch <input type="checkbox"/>	1. Semesterprüfung <input type="checkbox"/>	1. Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/>
Mündlich <input type="checkbox"/>	Praktisch <input type="checkbox"/>		2. Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/>

Prüfungsstoff

Datum Prüfungstermin	Uhrzeit	Datum und Unterschrift PrüferIn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>