An die Direktion der

**Ansuchen um Zulassung zur Berufsreifeprüfung**

Zuname: ………………………………………………..

Vorname: ………………………………………………..

geboren am: .……………………………………………….. Staatsbürgerschaft: ………………………………………

Sozialversicherungsnummer: .………………………………………………..

Wohnadresse: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………E-Mail………………………………………………………………………….

**Laufbahn (zur Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen):**

Das erste Jahr der allgemeinen Schulpflicht :

Mittlere Schule: in den Schuljahren / besucht /abgeschlossen.

 ………………………………………………………………………………………..

 (Angabe der Schule)

Berufsausbildung: im Schuljahr / habe ich Lehrabschlussprüfung für

..…………………………………………………………………………………….. erfolgreich abgelegt/ich werde die Lehrabschlussprüfung für……………………………………………………………………. im Schuljahr / ablegen.

Sonstiges:

Folgendes gebe ich bekannt:

1. Wahl, ob die Teilprüfung „lebende Fremdsprache“ schriftlich oder mündlich abgelegt wird

schriftlich mündlich

1. Angaben zur Teilprüfung aus dem Fachbereich

Berufsfeld:

 schriftliche Klausurarbeit projektorientierte Arbeit

1. Antrag auf Anerkennung folgender Prüfungen bzw. Antrag auf in Aussicht genommene Anerkennung von Prüfungen:
2. Beabsichtigter Zeitpunkt der Teilprüfungen:
3. Ich bestätige, dass ich keine gültige Zulassung zu einer Externistenprüfung/Berufsreifeprüfung besitze.

……………………………………………… …………………….…………………………………………………

 Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin