

Name und amtliche Bezeichnung der Schule

Abitur

Schuljahr

Meldung zur Ergänzungsprüfung zum Erwerb des Latinums oder Graecums

Nachname, 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

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 Schuljahr mit mindestens 05 Punkten	<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

Unterschrift der Schulleitung