Meldebogen für die zentrale Prüfung zum Erwerb des Graecums/Hebraicums 20___

Bezug: Nummern 2.1, 3.1 und 1.4 der Anlage 15 VVzAPO-GOSt sowie Nummer 62.3 VVzAPO-WbK

Schule:	
Foodblob wysett.	
Fachlehrkraft:	

Namen der Schülerinnen und Schüler bzw. Studierenden

Nr.	Name	Vorname	m/w	angefügt: Schülerstammblatt
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

(bitte alphabetisch geordnet und maschinenschriftlich ausfüllen)

Die Schülerinnen und Schüler und ihre Erziehungsberechtigten bzw. die volljährigen Schülerinnen und Schüler bzw. Studierenden wurden darüber informiert, dass die Prüfung in der Verantwortung der Prüflinge liegt und kein Anspruch auf ein zusätzliches Unterrichtsangebot besteht.

Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters