



Anmeldeformular für Schüler

Zertifizierung von Fremdsprachenkenntnissen in der beruflichen Bildung im Freistaat Sachsen

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Bildungsgang/Klasse: _____

Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung für das KMK-Fremdsprachenzertifikat

im Schuljahr _____ **in** _____ (Fremdsprache)

für _____ (Berufsbereich, Beruf, Niveau)

an.

Ich wurde über die Prüfungsanforderungen, die Prüfungsstruktur und die Prüfungsdurchführung einschließlich der Folgen von Täuschungshandlungen und Ordnungsverstößen informiert.

Unterschrift der/des beratenden
Fremdsprachenlehrerin/Fremdsprachenlehrers

Unterschrift der Schülerin/des Schülers
bzw. der Eltern bei Minderjährigen