

## Anmeldung zur SEMESTERPRÜFUNG - SOST

Name: .....

Straße: .....

PLZ u. Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Klasse/Schuljahr: .....

Ich melde mich zur

- **Semesterprüfung** (1. Antritt) <sup>1)</sup>
- **1. <sup>1)</sup>Wiederholung der Semesterprüfung**
- **vorgezogenen Semesterprüfung zwischen Beurteilungskonferenz und Beginn der Klausurprüfungen<sup>1)</sup>**

im Gegenstand .....

aus (Semester und Klasse) .....

am (Datum, Uhrzeit).....

bei (Lehrer/in)..... an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrer/in

<sup>1)</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen.

