

Anmeldung zur Wiederholung der Fachhochschulreifeprüfung

Bitte leserlich schreiben!!!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zuletzt besuchte Klasse: _____

E-Mail: _____

Ich melde mich **verbindlich** zur Wiederholung der Fachhochschulreifeprüfung zum Wintertermin 2024 in folgendem Fach/ folgenden Fächern an:

Mir ist bewusst, dass eine Nichtteilnahme an der Prüfung wie eine nicht bestandene Prüfung gewertet wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Anmeldeformular ist bis spätestens 04.11.2024 in der Schule abzugeben oder per Mail zu senden an: info@bbsw2-lu.de

Die Prüfungstermine werden Ihnen per Mail zugesandt. Die Prüfungen beginnen **nicht vor dem 02.12.2024**

Bei Rückfragen nehmen Sie bitte rechtzeitig Kontakt mit mir auf.

gez.

Gerhard Mayer
Abteilung Wahlschule
gerhard.mayer@bbsw2-lu.de