

Regionalschulamt Dresden
Großenhainer Straße 92, 01127 Dresden

ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG

LATINUM / GRAECUM / HEBRAICUM *)

Name: _____

Vorname: _____

Prüfungs-Ident.-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Hiermit beantrage ich die Zulassung zu o.g. Prüfung beim Regionalschulamt Dresden.

Ich erkläre, diesen Antrag nur hier zu stellen.

Ich lege die Prüfung zum ersten / zweiten*) Mal in Sachsen ab.

Bei Rücktritt trotz erfolgter Anmeldung wird die Prüfung als „nicht bestanden“ erklärt.
Ausgenommen sind Gründe wie Krankheit oder Auslandsaufenthalt.

Der Rücktritt von der Prüfung ist unverzüglich schriftlich beim Regionalschulamt Dresden zu erklären und zu begründen (z.B. durch Vorlage eines Krankenscheins).

Meine Vorbereitung (Angaben über Zahl der SWS, gelesene Autoren):

Eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung (keine Kopie!) lege ich bei.

Datum

Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen!