|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 Prüfungsdurch-führung einschließlich der Folgen von Täuschungshandlungen und Ordnungsverstößen informiert.** |
|  |  |
|  |  |  |  |
| Unterschrift der/des beratendenFremdsprachenlehrerin/Fremdsprachenlehrers |  | Unterschrift der Schülerin/des Schülers beziehungsweise der Eltern bei minderjährigen Schülern |  |