|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Freistellungsantrag** | | | | | | | | |
| **Prüfung zur Zertifizierung von Fremdsprachenkenntnissen**  **in der beruflichen Bildung im Freistaat Sachsen** | | | | | | | | |
| **im Schuljahr** | | | | | | | | |
| Ich bitte um Freistellung für die Prüfung zur Zertifizierung von Fremdsprachenkenntnissen in der beruflichen Bildung im Freistaat Sachsen (KMK-Fremdsprachenzertifikat). | | | | | | | | |
| Name der Schülerin/des Schülers: | | | |  | | | | |
| Bildungsgang/Klasse: | | | |  | | | | |
| Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb: | | | |  | | | | |
| Prüfung, die abgelegt wird (zum Beispiel Zertifikatsprüfung Englisch/Technik und Gestaltung/IT-Berufe, Niveau B1): | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (Bitte Fremdsprache/Berufsbereich/Beruf/Niveau der gewählten Prüfung angeben!) | | | | | | | | |
| Schriftliche Prüfung am: | | |  | | Prüfungszeit: | |  | |
|  | Freistellung erforderlich | | | | | | | |
|  | Freistellung nicht erforderlich | | | | | | | |
| Mündliche Prüfung am: | | |  | | Voraussichtliche Prüfungszeit: | | |  |
|  | Freistellung erforderlich | | | | | | | |
|  | Freistellung nicht erforderlich | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| Datum | |  | Unterschrift der/des Auszubildenden beziehungsweise der Schülerin/des Schülers beziehungsweise der Eltern bei minderjährigen Schülern | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| Bestätigung der Schulleiterin/des Schulleiters: | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| Datum | | | Unterschrift | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| Die Freistellung zu dem/den oben genannten Termin/Termine wird für | | | | | | | | |
|  | | | | | | gewährt. | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| Datum | |  | Unterschrift der/des Ausbildungsverantwortlichen | | | | | |