

Bitte nur erste Seite ausfüllen

Gebühr für
Ansuchen

ANSUCHEN um Zulassung zur Berufsreife-/Externistenprüfung
nach dem Lehrplan einer Bundeshandelsakademie
an der

.....
(Langstempel)

Zahl des Prüfungsprotokolls:

KandidatIn	Familien- und Vorname Geburtsort und Datum Wohnadresse E-Mail-Adresse Telefon	Staatsbürgerschaft Versicherungsnr: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>											
Nur bei nicht eigenbe- rechtigten Kan- didaten Name des Erziehungs- berechtigten	Familien- und Vorname Beruf Wohnadresse												
Angestrebter Termin der Berufsreifeprüfung: (bzw. ange- strebter Termin der 1. Teilprüfung):		(= Sommertermin) (= Herbsttermin) (= Frühjahrstermin) Monat/Jahr Monat/Jahr Monat/Jahr											
Voraussetzung gem. § 1 (1) Fachrichtung		Zeugnis * Ausstellungsdatum											
<input type="checkbox"/> ¹⁾ Lehrabschlussprüfung: <input type="checkbox"/> ¹⁾ dreijährige mittlere Schule: <input type="checkbox"/> ¹⁾ Krankenpflegeschule: <input type="checkbox"/> ¹⁾ 30 Monate umfassende Schule für medizinisch-technischen Fachdienst:		* zuletzt erworbenes Zeugnis beischließen											
Ich wähle folgende Teilprüfung(en) gemäß dem Lehrplan der Bundeshandelsakademie													
		Prüfung soll an der Schule stattfinden ²⁾											
		Ja	Nein										
<input type="checkbox"/> Deutsch		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Mathematik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Lebende Fremdsprache: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> ¹⁾ schriftliche oder <input type="checkbox"/> ¹⁾ mündliche Prüfung													
<input type="checkbox"/> Fachbereich: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Berufsfeld (einschließlich fachliches Umfeld) muss mit der gewählten Schule übereinstimmen! (laut Zeugnis/Arbeitsbestätigung(en))													
ORIGINALDOKUMENTE – keine Kopien!													
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (Original)		<input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis (Original)											
<input type="checkbox"/> Bei Namenswechsel entsprechende Urkunden (Original)		<input type="checkbox"/> Zeugnisse/Nachweise (Original)											
<input type="checkbox"/> Meldezettel													
Anzahl der Beilagen:													
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich derzeit keine höhere Schule besuche und keine gültige Zulassung zu einer Externistenprüfung/Berufsreifeprüfung besitze.													
Datum :		Unterschrift des Kandidaten (bzw. des Erziehungsberechtigten)											

1) Zutreffendes ankreuzen

2) Zumindest eine der vier Teilprüfungen ist an der oben genannten Schule abzulegen.