Meldung

zur Realschulabschlussprüfung für Schulfremde 20__

Staatliches Schular Ludwigring 7	nt Rastatt	Telefon: 07222-9169-0
76437 Rastatt		Mail: poststelle@ssa-ra.kv.bwl.de
Name:		Vorname:
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:		Bekenntnis:
Anschrift:		
Telefon:		Mail:
Beruf:		
Wahlpflichtbereich:	n: Technik	
	☐ AES (Alltagskultur	, Ernährung, Soziales
	☐ Wahlpflichtfremdsp	prache
Bitte kreuzen Sie	ein Wahlfach aus den Naturw	vissenschaften für die mündliche Prüfung an:
□Biologie, □Ch	nemie, oder 🗌 Physik	
Bitte kreuzen Sie	ein Wahlfach aus den Gesells	schaftswissenschaften für die mündliche Prüfung an:
□Geschichte, □]Geographie, oder ☐ Gemeins	schaftskunde
Bitte kreuzen Sie	ein weiteres Fach für die mür	ndliche Prüfung an:
☐Mathe, ☐Deut	sch, oder 🗌 Wahlpflichtberei	ch (⊡Französisch, ⊡AES, oder ⊡Technik)
		keiner Prüfung zum Erwerb des Realschulabschlusses chluss bislang noch nicht erworben habe.
Vorbereitung:	Auf die Schulfremdenprüfur dermaßen vorbereitet:	ng zum Erwerb des Realschulabschlusses habe ich mich folgen-
Ich bitte um Zulas	sung zur o.g. Prüfung und leg	ge meiner Anmeldung folgende Unterlagen bei:
1. Lebenslauf		
	unde (Kopie) oder Kopie des b zw. Abschlusszeugnis der zu	Passes letzt besuchten Schule (beglaubigte Abschriften)
5 5	•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Ort	Datum	Unterschrift