

Anmeldeformular für Schüler

**Zertifizierung von Fremdsprachenkenntnissen in der beruflichen Bildung
im Freistaat Sachsen
(KMK-Fremdsprachen-Zertifikat)**

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Bildungsgang: _____

Klasse: _____

Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung für das KMK-Fremdsprachen-Zertifikat im Schuljahr _____

in _____ (Fremdsprache)

für _____ an. (Berufsbereich/Stufe)

Ich wurde über die Prüfungsanforderungen, die Prüfungsstruktur und die Prüfungsdurchführung einschließlich der Folgen von Täuschungshandlungen und Ordnungsverstößen informiert.

Unterschrift der/des beratenden
Fremdsprachenlehrerin/Fremdsprachenlehrers

Unterschrift der Schülerin/des Schülers beziehungsweise
der Eltern bei minderjährigen Schülern