

ANMELDUNG ZUR
ERGÄNZUNGSPRÜFUNG

gemäß Anlage 4 § 69 der Schulordnung Gymnasien Abiturprüfung - SOGYA
(in der jeweils gültigen Fassung)
(bitte zutreffende Prüfung ankreuzen)

(Für Kenntnisse in Latein/Griechisch/Hebräisch gilt gesondertes Anmeldeformular)

- **Latein: Latinum**
- **Griechisch: Graecum**
- **Hebräisch: Hebraicum**

Name, Vorname _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum, Geburtsort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Matrikelnummer _____

Fachrichtung _____

Anschrift am Studienort

Anschrift am Heimatort

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Ergänzungsprüfung beim Landesamt für Schule und Bildung, Standort Leipzig.

Ich erkläre, diesen Antrag **nur hier** zu stellen.

Ich lege die Prüfung zum **ersten** / **zweiten** * Mal ab. (*Nichtzutreffendes bitte **durchstreichen**.)

Die Hinweise zur Durchführung der Ergänzungsprüfung und die Verwendung von Wörterbüchern habe ich zur Kenntnis genommen.

Bei Rücktritt trotz erfolgter Anmeldung wird die Prüfung als „nicht bestanden“ erklärt. Ausgenommen sind folgende Gründe, wie Krankheit und Abmeldung bis 5 Werktage vor dem Termin der schriftlichen Prüfung. Der Rücktritt ist unverzüglich schriftlich beim Landesamt für Schule und Bildung, Standort Leipzig, zu erklären und zu begründen (z.B. durch Vorlage eines Krankenscheins).

Meine Vorbereitung (Angaben über Zahl der SWS, gelesene Autoren):

Einen Ausdruck der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung lege ich in einer Klarsichthülle bei. Unvollständig eingereichte Unterlagen werden nicht bearbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift