

**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