



Rathenaustraße 12  
08468 Reichenbach im Vogtland  
Tel. 03765 5514-0, Fax: 03765 5514-42  
E-Mail reichenbach@bsz-vogtland.de



## Anmeldeformular für Schüler

### Zertifizierung von Fremdsprachenkenntnissen in der beruflichen Bildung im Freistaat Sachsen

Name des Schülers<sup>1</sup>:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Bildungsgang, Klasse:

Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb:

#### Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung für das KMK-Fremdsprachenzertifikat

im Schuljahr

in (Fremdsprache)

für (Berufsbereich/Beruf/Niveau)

**an.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des beratenden  
Fremdsprachenlehrers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers beziehungsweise  
der Eltern bei minderjährigen Schülern

<sup>1</sup> Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.