

Anmeldung zur Semesterprüfung (SOST)

Nachname			
Vorname			
Klasse_Semester		Schuljahr	
Klassenvorstand			
Gegenstand		PrüferIn	
Prüfungstermin schriftlich	Datum	Zeit	Raum
Prüfungstermin mündlich	Datum	Zeit	Raum

Ich melde mich zu dem oben genannten Termin an.

Datum der Anmeldung	Unterschrift SchülerIn	Unterschrift PrüferIn

Beurteilung					
schriftlich	mündlich	Prüfung gesamt	Zeugnisnote	unentschuldigt / nicht erschienen	entschuldigt mit ärztl. Bestätigung ¹
Unterschrift LehrerIn				Eintragung Sokrates (ADMIN)	

1. weiterer Prüfungstermin			
PrüferIn			
Prüfungstermin schriftlich	Datum	Zeit	Raum
Prüfungstermin mündlich	Datum	Zeit	Raum

Ich melde mich zu dem oben genannten Termin an.

Datum der Anmeldung	Unterschrift SchülerIn	Unterschrift PrüferIn			
Beurteilung					
schriftlich	mündlich	Prüfung gesamt	Zeugnisnote	unentschuldigt / nicht erschienen	entschuldigt mit ärztl. Bestätigung ¹
Unterschrift LehrerIn				Eintragung Sokrates (ADMIN)	

¹ Ärztliche Bestätigung muss dem Anmeldeblatt beigelegt werden. Ansonsten ist es ein Antrittsverlust.