

Name und Anschrift

Tel.-Nr. _____

E-Mail: _____

Direktorat des
Gabrieli-Gymnasiums
Luitpoldstr. 40

85072 Eichstätt

Anmeldung für das Latinum

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Ergänzungsprüfung aus der lateinischen Sprache (Latinum) gem. § 65 GSO.

Prüfungstermin: Ende des WS _____

<p>Anlagen:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Immatrikulationsbescheinigung bzw. Nachweis über den Hauptwohnsitz2. Lebenslauf (mit den wichtigsten Angaben über den Studiengang)3. Erklärung über die Art der Vorbereitung4. Erklärung, ob und ggf. wo und wann eine Ergänzungsprüfung aus der lateinischen Sprache bereits abgelegt wurde (s. unten).	<p>Hinweis:</p> <p>Nach der Anmeldung ist ein Rücktritt nur noch aus zwingenden Gründen möglich. Die Verhinderung der Teilnahme an der Prüfung muss lt. § 56 (1) GSO durch ärztliches Attest nachgewiesen werden, ansonsten gilt sie als nicht bestanden.</p>
---	--

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich noch an keiner Ergänzungsprüfung aus der Lateinischen Sprache (Latinum) gem. § 65 GSO teilgenommen habe.

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)