



Nachprüfung zur Erlangung der Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

Anmeldung

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Vorher besuchte Schule: _____

Hiermit beantrage ich, dass meine Tochter/mein Sohn zur Nachprüfung zum Besuch der Oberstufe an der IGS Trier zugelassen wird. Mir ist bekannt, dass die Prüfungen an zwei verschiedenen Wochentagen in der letzten Schulwoche vor den Ferien stattfinden.

Ein Beratungsgespräch mit Herrn Freis (MSS-Leiter) haben wir vorab geführt.

Die mündliche Prüfung soll in folgendem Fach erfolgen (bitte ankreuzen):

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Biologie | <input type="radio"/> Erdkunde |
| <input type="radio"/> Chemie | <input type="radio"/> Geschichte |
| <input type="radio"/> Physik | <input type="radio"/> Sozialkunde |

Nach Eingang dieses Schreibens werden Sie spätestens am Montag der letzten Schulwoche über den individuellen Prüfungsplan informiert. Sollte die Prüfung nicht mehr nötig sein, weil die Berechtigung mit dem Zeugnis doch erteilt wurde, oder weil sie nicht mehr gewünscht wird, melden Sie sich bitte umgehend unter mss@igs-trier.de und sagen die Prüfung ab.

Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten: _____