



Abmeldung von der Abschlussprüfung der Fachoberschule

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Klasse: _____

1. Fremdsprache: _____

Klassenleitung: _____

Bitte kreuzen Sie an:

Ich nehme nicht an der Abschlussprüfung teil. Mir ist bekannt, dass dies als Fehlversuch im Sinne der Prüfungsordnung (APO-FOS §5 (3)*) gilt
Ich verpflichte mich, den Unterricht bis zur Prüfung weiterhin zu besuchen.

Ich möchte die Klassenstufe 12 nicht wiederholen.

oder

Ich möchte die Klassenstufe 12 im Schuljahr wiederholen.

Mein gewünschtes Wahlpflichtfach ist:

F12:

2. Fremdsprache (Englisch bzw. Französisch)

Arbeits- und Präsentationstechnik / Angewandte Datenverarbeitung

WI12:

2. Fremdsprache (Englisch bzw. Französisch)

Netzwerke

Web-Programmierung

Ort

Datum

Unterschrift

*) (3) Tritt ein Schüler von der Prüfung zurück, wird er einem Schüler gleichgestellt, der die Abschlussprüfung nicht bestanden hat. Das Gleiche gilt, wenn ein Schüler die Prüfung ganz oder teilweise versäumt.