

Anmeldung zur Prüfung

☐ **Latinum***

☐ **Graecum***

☐ **Hebraicum***

(gem. § 66 i. V. m. Anlage 4 Ziff. 2 Bst. b, cc SOGYA)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Universität / Fachrichtung:

Matrikel-Nr.:

E-Mail-Adresse/ Tel.-Nummer:

Hiermit beantrage ich die Zulassung zu oben genannter Prüfung beim Landesamt für Schule und Bildung, Standort Dresden. Ich erkläre, diesen Antrag nur hier zu stellen.

Eine aktuelle **Immatrikulationsbescheinigung** lege ich dieser Anmeldung bei.

Ich lege die Prüfung ☐ zum ersten / ☐ zum zweiten Mal in Sachsen ab.*

Angaben zur Vorbereitung (Angaben über Zahl der SWS, gelesene Autoren):

Erfolgt trotz Anmeldung ein Rücktritt ohne Genehmigung vom Landesamt für Schule und Bildung, Standort Dresden (LaSuB-Sto D), wird die Prüfung für „nicht bestanden“ erklärt. Erfolgt ein Rücktritt aus Gründen, die der Prüfungsteilnehmer nicht zu vertreten hat (z. B. Krankheit), ist das LaSuB-Sto D unverzüglich zu benachrichtigen und der Grund der Verhinderung auf Verlangen nachzuweisen. Genehmigt das LaSuB-Sto D den Rücktritt vor Beginn der Prüfung, gilt die Prüfung als nicht unternommen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

*) Zutreffendes bitte ankreuzen