

Landesamt für Schule und Bildung
Standort Dresden
Großenhainer Straße 92
01127 Dresden

Anmeldung zur Prüfung zum Nachweis von Kenntnissen

☐ in Latein* ☐ in Griechisch* ☐ in Hebräisch*

(gem. § 66 i. V. m. Anlage 4 Ziffer 4 Buchst. c 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.*

An einem 120-Stunden-Kurs habe ich teilgenommen.

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