Bezirksregierung Düsseldorf, Dezernat 48, Am Bonneshof 35, 40474 Düsseldorf

Antrag auf Zulassung zur Externenprüfung zur Erlangung des Mittleren Schulabschlusses (Fachoberschulreife)

Ich beantrage die Zulassung zur Prüfung im Jahr _____.

Anmeldeschluss: 01. November (Posteingang bei der Bezirksregierung**)**

I. Angaben zur Person *(bitte deutlich lesbar ausfüllen)*

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

1ne Mailadresse ***(für die gesamte Kommunikation)***: _____

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich Namen und Anschrift

☐ der Erziehungsberechtigten: ☐ des Vormundes:

1. Sorgeberechtigte Person:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

(falls abweichend vom Prüfling)

2. Sorgeberechtigte Person:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

(falls abweichend vom Prüfling)

II. Angaben zur Schule/Vorbereitungslehrgang

☐ Ich bereite mich selbständig vor und besuche keine Schule/ keinen Vorbereitungslehrgang

☐ Ich besuche: *(Name und Anschrift der Einrichtung)* _____

_____

(Bei Besuch eines Bildungsganges am Berufskollegs muss die 'Bescheinigung Berufskolleg von der Schule ausgefüllt und mit vorgelegt werden!)

III. Erklärung

Ich erkläre, (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

☐ dass ich nicht im Besitz der Fachoberschulreife bin.

☐ dass dies mein **erster Antrag** auf Zulassung zur Externenprüfung zum Erwerb der Fachoberschulreife in der Bundesrepublik Deutschland ist.

☐ dass ich bereits an einer Externenprüfung zum Erwerb der Fachoberschulreife am _____ in _____ teilgenommen habe.

☐ dass ich mich zu diesem Prüfungstermin nicht gleichzeitig zu einer weiteren Externenprüfung angemeldet habe.

IV. Zur Prüfung

Die schriftliche Prüfung

lege ich gem. § 10 Abs. 4 PO – Externe-S I in den folgenden Fächern ab:

1. Deutsch, **2. Englisch**, **3. Mathematik** und **einem Fach** der unten aufgeführten Fächer.

Als viertes Fach lege ich fest: _____

Das Fach der vierten schriftlichen Prüfung ist auch eines der Fächer der mündlichen Prüfung!

Die mündliche Prüfung

lege ich gem. § 12 Abs. 2 PO – Externe-S I in insgesamt sechs Fächern ab – in:

1. **Deutsch, 2. Englisch, 3. Mathematik, 4. Geschichte und**

entweder **2 Fächern** aus Fächergruppe I,

oder **1 Fach** aus Fächergruppe I **und 1 Fach** aus Fächergruppe II

(Bitte insgesamt zwei Fächer ankreuzen)

Fächergruppe I *(Max. 2 Fächer)*	**Fächergruppe II** *(Max. 1 Fach und auch nur, wenn aus Fächergruppe I lediglich 1 Fach ausgewählt wurde)*		
☐ Biologie	☐ Erdkunde	☐ Französisch	☐ Musik
☐ Physik	☐ Politik	☐ Niederländisch	☐ Kunst
☐ Chemie	☐ Sozialwissenschaften	☐ Religionslehre (kath.)	☐ Textilgestaltung
☐ Technik	☐ Praktische Philosophie	☐ Religionslehre (ev.)	☐ Sport
☐ Informatik			
Eines dieser angekreuzten Fächer ist das oben gewählte vierte Fach der schriftlichen Prüfung			

V. Anlagen

Folgende Unterlagen müssen zusammen mit dieser Anmeldung eingereicht werden:

- ☐ Lebenslauf
- ☐ Kopie des letzten Schulzeugnisses
- ☐ ggf. begründeter Antrag auf Nachteilsausgleich zur Prüfung durch die Bezirksregierung (s. Merkblatt zum Nachteilsausgleich)
- ☐ Rückmeldebögen (je einer pro Prüfungsfach / insgesamt **sechs**)

Unvollständige Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.

Datenschutz-Hinweise:

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Meine Angaben werden ggf. an die bzw. den Prüfungsausschussvorsitzende(n) und die übrigen Mitglieder des Prüfungsausschusses weitergegeben, soweit dies für die Antragsbearbeitung erforderlich ist. Die Datenverarbeitung beruht auf §§ 51 Abs.2, 52 Abs.2 SchulG NRW i.V.m. PO-Externe-S I. Die weitergehenden Informationen zu meinen Rechten als Betroffene/r unter http://www.brd.nrw.de/service/datenschutz.html, die auch schriftlich oder mündlich bei der Bezirksregierung Düsseldorf erfragt werden können, habe ich zur Kenntnis genommen.

_____, den _____

Ort Datum

_____ _____

Unterschrift d. Bewerberin / Bewerbers Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

_____

Unterschrift sorgeberechtigte Person 2