**Antrag auf Zulassung zur Nachprüfung der Externenprüfung**

**für den Ersten Schulabschluss und für den Erweiterten Ersten Schulabschluss**

**Anmeldeschluss: 21.07.2024**

## An die

Bezirksregierung Düsseldorf

- Dezernat 48.04 -

Zimmer 5011

Am Bonneshof 35

40474 Düsseldorf

## Ich bitte um Zulassung zur Nachprüfung der Externenprüfung zum Erwerb des/der:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ersten Schulabschlusses **oder** |
|  |  | Erweiterten Ersten Schulabschlusses **oder** |
|  |  | Berechtigung zum Besuch der Klasse 10 Typ B |

im Fach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich habe bei Folgendem Schulamt die Externenprüfung abgelegt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben in Druckbuchstaben:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | |  |  |  | | --- | --- | --- | | w[[1]](#footnote-1) | m | d |   Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Telefonnummer: | E-Mail: |
| Straße/Hausnummer: | PLZ/Ort: |
| Bei Minderjährigen bitte Namen und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten[[2]](#footnote-2): |  |

(Vollständige Angaben sind wegen der Information über die Prüfungszulassung zwingend erforderlich.)

Diesem Antrag füge ich als Anlage eine

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kopie des Zeugnisses der Externenprüfungen bei. |

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 das zuständige Schulamt, 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 weitergehende 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen die Unterschrift der bzw. des Erziehungsberechtigten)

1. Bitte zutreffendes Geschlecht ankreuzen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Die/der Erziehungsberechtigte/n müssen den Antrag unterschreiben. [↑](#footnote-ref-2)