

**Vor der Anmeldung zur Prüfung ist ein Beratungsgespräch notwendig!
Die Anmeldung muss spätestens am 31.10. eingereicht werden (Prüfungsbeginn: Februar des Folgejahres).**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur externen Prüfung (NSP) zur Erlangung der
Allgemeinen Hochschulreife

1. Angaben zur Person

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Postleitzahl, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Sollten sich Ihre Kontaktdaten ändern, teilen Sie uns das bitte unverzüglich mit!

2. Erklärung gemäß § 11 der Prüfungsordnung

2.1. Ich habe an **keiner** **einer** (Zutreffendes ankreuzen) Prüfung zur Erlangung des Allgemeinen Hochschulreife teilgenommen.

2.2. *Wenn bereits an einer Prüfung zur Erlangung der Allgemeinen Hochschulreife teilgenommen wurde, bitte hier angeben, wo und wann die Prüfung stattfand:*

2.2 Ich versichere, dass ich noch nicht über ein Abschlusszeugnis der Allgemeinen Hochschulreife oder ein gleichwertiges Zeugnis verfüge.

3. Angestrebtes Prüfungsjahr

Ich beantrage die Zulassung für das Prüfungsjahr _____ .
(bitte hier eintragen)

4. Wahl der Prüfungsfächer:

Schriftliche Prüfungen:

1. Leistungsfach:

2. Leistungsfach:

3. Grundfach:

4. Grundfach:

Mündliche Prüfungen:

5. Grundfach:

6. Grundfach:

7. Grundfach:

8. Grundfach:

5. Anlagen (der Prüfungsmeldung beizufügen)

- ein tabellarischer Lebenslauf, aus dem die Schullaufbahn eindeutig ersichtlich ist,
- ein höchstens drei Monate altes Lichtbild,
- eine amtliche Meldebestätigung,
- beglaubigte Kopien aller Abschluss- und Abgangszeugnisse früher besuchter Schulen, gegebenenfalls auch Zeugnisse über erhaltenen Privatunterricht,
- eine ausführliche Darstellung der Art und des Umfangs der Vorbereitung und Angaben über die in den Prüfungsfächern durchgearbeiteten Lerninhalte entsprechend der Vorgaben in den Bremer Bildungsplänen und den Abiturrichtlinien.

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben korrekt sind und ich unter der angegebenen Adresse und Telefonnummer zuverlässig erreichbar bin.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin /des Bewerbers*

6. Einverständniserklärung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Erwachsenenschule Bremen meine personenbezogenen Daten gem. § 1 und 2 des "Gesetzes zum Datenschutz im Schulwesen (Schuldatenschutzgesetz)" vom 27. Februar 2007 in der jeweils geltenden Fassung in Dateien der Erwachsenenschule bearbeitet und sie gegebenenfalls gem. § 4 und 8 dieses Gesetzes weitergeben kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin /des Bewerbers*

* bei Minderjährigen Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten