***Muster für den Einsendeumschlag***

|  |
| --- |
| **Absender:**  Name des BKs  Straße  Postleitzahl Ort  **An die**  Bezirksregierung Arnsberg  Dezernat 45  59821 Arnsberg    **Aufgabenstellungen zusätzliche**  **Leistungsfeststellung IFK**  Anlage:  Fach:  Prüfungstag:  Erstvorschlag  Ersatzvorschlag |

***Muster Rückumschlag (bitte verwenden Sie einen selbstklebenden Briefumschlag)***

|  |
| --- |
| **An die/den**  **Schulleiterin/ Schulleiter**  **o.V.i.A**  **Name des BKs**  **Straße**  **PLZ Ort**  **Aufgabenstellungen zusätzliche**  **Leistungsfeststellung IFK**  Anlage:  Fach:  Termin der Leistungsfeststellung: |

**Genehmigungsvermerk** der Bez.-Reg. Arnsberg

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Genehmigt**  Überarbeitungshinweise bitte zukünftig beachten | **Öffnen am Tag der Leistungsfeststellung** |
|  | **Genehmigt – unter Vorbehalt**  siehe Überarbeitungshinweise | **Sofort öffnen!** |
|  | **Nicht genehmigt**  Siehe Überarbeitungshinweise | **Sofort öffnen!** |