***Muster für den Einsendeumschlag***

|  |
| --- |
| **Absender:**Name des BKsStraßePostleitzahl Ort**An die**Bezirksregierung ArnsbergDezernat 4559821 Arnsberg **Aufgabenstellungen zusätzliche****Leistungsfeststellung IFK**Anlage:Fach:Prüfungstag:[x]  Erstvorschlag [x]  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!** |