



Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 48
Postfach
59817 Arnsberg

Antrag auf Zulassung zur Nachprüfung im Rahmen der Externenprüfung zum Erwerb des mittleren Schulabschlusses (Fachoberschulreife)

Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung für folgenden Abschluss:
 zur Erlangung der **Fachoberschulreife**
 zur Erlangung der **Qualifikation** zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

Bitte den jeweils zutreffenden Punkt ankreuzen!

| | | |
|--|---|------------|
| Name/Vorname: | | Geb.-Dat.: |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers | Geb.-Ort: |
| Straße/Nr.: | | Handy: |
| PLZ/Wohnort: | | Telefon: |
| E-Mail: | | |
| Bei Minderjährigen bitte Namen und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten: | | |

Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung zur Verbesserung der Note im Fach:

Ich habe am Prüfungsverfahren 20_____ teilgenommen.

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 www.bra.nrw.de/3948632, die auch schriftlich oder mündlich bei der Bezirksregierung Arnsberg erfragt werden können, habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit dieser Unterschrift wird die Richtigkeit aller Angaben erklärt.

Ort, Datum

Unterschrift d. Bewerberin / Bewerbers
bzw. d. Erziehungsberechtigten