Name, Vorname		Weimar, den	
Straße, Hausnumn	ner		
PLZ, Wohnort			
An die Schulle Regelschule Gutenbergstra 99423 Weima	J. H. Pestalozzi aße 32		
Anmeld	ung zur freiwilligen/zusätzliche Realschulabschluss Schuljahr		_
Name:	Vorname:	I	Klasse:
Hiermit melde Fächern:	e ich mich zur <u>freiwilligen/zusätzlichen</u> münd	dlichen Prüfung ir	m Fach / in den
	Deutsch Mathematik Englisch		(Bitte ankreuzen!)
Weimar, den			
Unterschrift d	es Schülers:		
Unterschrift d	es/der Erziehungsberechtigten:		

Verzichtserklärung (abzugeben bis Vortag der Prüfung bis 13:30 Uhr!)

Name:	Vorname:	Klasse:
Ich trete von der freiwilligen/zusätz	lichen mündlichen Prüfung im Fa	ach / in den Fächern:
zurück.		
Weimar, den		
Unterschrift des Schülers/der Schülerin	າ:	
Unterschrift des/der Erziehungsberech	tigten:	