

## Anmeldung zur Ergänzungsprüfung

in der 2. Fremdsprache zum Erwerb der allgemeinen Hochschulreife

---

Name

---

Vorname

---

Klasse

**Hiermit melde ich mich zur Ergänzungsprüfung zur allgemeinen Hochschulreife an Beruflichen Oberschulen am 07.05.2026, 9.00 – 11.00 Uhr (schriftlicher Teil) an.**

Ich möchte die Prüfung in folgender Fremdsprache ablegen:

Französisch

Spanisch

Russisch

Italienisch

Latein

\_\_\_\_\_

Die notwendigen Kenntnisse habe ich wie folgt erworben:

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift