

**Staatlich anerkannte Ersatzschule**

## Meldung zur Abschlussprüfung

**Termin 2025**

|  |
| --- |
|  Vorname Name |
|  Straße  |
|  PLZ Ort |
|  Klasse |

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der/den folgenden Prüfung/en an:\*

**Abschlussprüfung der Höheren Berufsfachschule für**

**Betriebswirtschaft**

#     **Fachhochschulreifeprüfung**

#      **Hochschulreifeprüfung / fachgebundene Hochschulreifeprüfung**

 (BOS II)

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich im Schuljahr 2024/2025 Schüler der Steinhöfelschule bin und bisher an keiner gleichartigen Prüfung teilgenommen habe.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  ,  |  |  |  |  |
|  Ort, Datum | Unterschrift Schüler/in | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |

**\*Zutreffendes bitte ankreuzen**