

Anmeldung zur Englischzertifizierung

An: OSZ Werder, Altenkirch-Weg 6 - 8, 14542 Werder

KMK–Fremdsprachenzertifikat Englisch

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Klasse

Ausbildungsbetrieb (Anschrift)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Zertifikatsprüfung Englisch

Stufe _____ an.

Prüfungstag

Datum/Unterschrift des Prüflings

Bestätigung

Unser/e Auszubildende/r

Name

Klasse

Wird für die Fremdsprachenzertifizierung am:

Von unserem Betrieb freigestellt/nicht freigestellt.*

Ort/Datum

Unterschrift des Betriebes

* nicht Zutreffendes bitte streichen