

Angaben zur Wahl des Prüfungstermins
(Sondertermine außerhalb des regulären Prüfungszeitraums)

1. Terminwunsch:

Bitte geben Sie zwei mögliche Prüfungstage an:

Erstwunsch:	
Zweitwunsch:	

Gewählte(r) Prüfer(in)	im Fach:

Hinweis: Bitte sprechen Sie Ihre Terminwünsche vor Abgabe dieses Formulars mit dem gewählten Prüfer bzw. der Prüferin und der Schulleitung ab.

2. Persönliche Angaben

Name _____

Adresse _____

Tel-Nr. (privat) _____

Schule _____

3. Prüfungsfächer

1. Fach _____ 2. Fach _____

Datum: Bonn, den _____

(Unterschrift des/der Referendars/in)

(Unterschrift der Schulleitung)