

Sebastian-Lucius-Schule  
Staatliche Berufsbildende Schule 1  
Am Fließchen 10  
99091 Erfurt

## **Antrag auf Teilnahme an der KMK-Zertifikatsprüfung Englisch**

Bitte in Druckschrift ausfüllen !

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

(Adresse, Ansprechpartner) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum der schriftlichen Prüfung: \_\_\_\_\_  
(abhängig von Festlegung des TKM)

Datum der mündlichen Prüfung: \_\_\_\_\_ siehe Aushang Schule

Prüfungsbereich: \_\_\_\_\_

Stufe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/-r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbilder/-in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fachlehrer/-in