

Anmeldung zur KMK – Zertifikatsprüfung Englisch 2019

(Anmeldezeitraum: 10. Dezember 2018 bis 15. Februar 2019)

Diese Anmeldung ist nur bei Fr. Preuß Abt. 1 Sekretariat abzugeben.

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die KMK-Fremdsprachenzertifikatsprüfung Englisch an.
Bitte sorgfältig ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Engischlehrer/in: _____ E-Mail: _____

Ich wähle folgenden **Ausbildungsberuf** und **Schwierigkeitsgrad**. Bitte ankreuzen!

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------|------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Veranstaltungskaufleute: | KMK-Stufe 3 / B2 | 11. März 2019 |
| <input type="checkbox"/> | Einzelhandel: | KMK-Stufe 1 / A2 | 12. März 2019 |
| <input type="checkbox"/> | Einzelhandel: | KMK-Stufe 2 / B1 | 13. März 2019 |
| <input type="checkbox"/> | Groß- und Außenhandel: | KMK-Stufe 3 / B2 | 14. März 2019 |
| <input type="checkbox"/> | Wirtschaft u. Verwaltung: | KMK-Stufe 2 / B1 | 26. März 2019 |
| <input type="checkbox"/> | Wirtschaft u. Verwaltung: | KMK-Stufe 3 / B2 | 27. März 2019 |

Die Prüfung findet **ab 7:45 Uhr** im OSZ Handel 1, Wrangelstr. 98, 10997 Berlin statt.

Prüfungsbeginn: 8:00 Uhr

Der Sachkostenbeitrag für die Prüfung beträgt **30,- €** und ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Schulverein Oberstufenzentrum Handel 1, Berlin, e.V.
Commerzbank BLZ 100 400 00, Kontonummer: 13 13 444
IBAN: DE33 1004 0000 0131 3444 00 BIC: COBADEFFXXX
 Stichwort: KMK-Englisch-Zertifikat 2019, Name des Prüflings, Klasse

Der bestätigte Zahlungsnachweis muss bei der Anmeldung vorliegen. Bitte ankreuzen!

Selbstzahler:	Zahlung durch Ausbildungsbetrieb:
<input type="checkbox"/> Zahlungsbeleg liegt bei	<input type="checkbox"/> Quittung der Überweisung liegt bei

 Name des Ausbildungsbetriebes

Datum, Unterschrift

Wir haben davon Kenntnis genommen, dass Herr/Frau _____
 am _____ **2019** an der KMK-Zertifikatsprüfung Englisch für die berufliche Bildung
 in der Berufsschule teilnimmt und stellen sie/ihn für den Prüfungstag frei.

 Ausbildungsbetrieb/Stempel

 Datum, Ausbildungsleiter/in