



Grund- und Mittelschule Altomünster

Faberweg 13 - 15 85250 Altomünster

☎ 08254/9985-0 📠 08254/9985-123

E-Mail: Sekretariat.Altomuenster@schule.bayern.de

www.schulen-altomuenster.de

Erklärungen gem. § 28 Abs. 4 S. 1 Ziff. 4 bis 6 MSO

Dem Antrag sind beizufügen:

Eine Erklärung, ob und gegebenenfalls wann und mit welchem Erfolg die Bewerberin oder der Bewerber schon einmal an der besonderen Leistungsfeststellung teilgenommen hat oder ob sich die Bewerberin oder der Bewerber zur gleichen oder einer entsprechenden Prüfung bereits an einer anderen Stelle gemeldet hat

- ☐ Hat noch nicht an der besonderen Leistungsfeststellung teilgenommen
- ☐ Hat bereits schon einmal an der besonderen Leistungsfeststellung teilgenommen

Datum: _____ Erfolg: _____

- ☐ Meldet sich ausschließlich an der Grund- und Mittelschule Altomünster zur Prüfung an
- ☐ Hat sich bereits zur gleichen oder einer entsprechenden Prüfung an einer anderen Stelle angemeldet
- ☐ Ich erkläre, dass mir die von mir gewählten Prüfungsfächer (soweit Wahlmöglichkeiten bestehen) bekannt sind und ich mich verbindlich für diese Fächer entschieden habe.
- ☐ Ich erkläre, dass mir bekannt ist, wie ich mich in den einzelnen Fächern vorbereite und welche Lehrbücher bzw. Lernmaterialien ich hierfür benutze.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten