

Antrag auf Zulassung zur Nachprüfung im Rahmen der Externenprüfung (Erster und Erweiterter Erster Schulabschluss)

(Bitte vollständig und leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen und spätestens bis zum Ende der 2. Sommerferienwoche unter: externenHSA@bezreg-koeln.nrw.de einreichen)

Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung aus folgendem Grund:

- zur Erlangung des **Abschlusses**
 wegen **krankheitsbedingter** Verhinderung am Haupttermin/Nachschiebetermin

Hinweis: Den Termin zur Nachprüfung erhalten Sie von der Prüfungsschule (Bei krankheitsbedingtem und entschuldigtem Fehlen zum Nachprüfungstermin, kann die Prüfung nur insgesamt im Folgejahr wiederholt werden.)

I. Angaben zu meiner Person

Name, Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____ Geschlecht (m/w/d) _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

II. Angaben zur Prüfung

A. Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung zur Verbesserung der Note im Fach:

- schriftlich und mündlich (1. bis 3. Hauptfach)
 nur mündlich (4. und 5. Nebenfach)

oder

B. Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung, da ich am **Haupttermin wegen Krankheit nicht teilnehmen konnte**, im Fach/ in den Fächern:

- Schriftlich: _____
 Mündlich: _____

Eine Kopie des Zeugnisses der Externenprüfung (Nichtbestehens-Zeugnis) füge ich bei.

III. Erklärung:

Ich habe am Prüfungsverfahren 20__ teilgenommen. Meine Prüfungsnummer lautete: _____

Datenschutz-Hinweise:

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Meine Angaben werden ggf. an die Prüfungsschule weitergegeben. Die Datenverarbeitung beruht auf §§ 51 Abs.2, 52 Abs. 2 SchulG NRW i.V.m. PO-Externe-S I. Die weitergehenden Informationen zu meinen Rechten als Betroffene/r unter: <https://www.bezreg-koeln.nrw.de/datenschutzhinweise>, die auch schriftlich oder mündlich bei der Bezirksregierung Köln erfragt werden können, habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)