



Anmeldung KMK- Zertifikat (Kultusministerkonferenz)

Verbindliche Anmeldung von _____

(Vor- und Zuname)

(Klasse)

(Fachlehrer)

(Stufe)

für das KMK- Zertifikat.

Den aktuellen Prüfungstermin erfahren Sie über Ihren Fachlehrer oder über unsere Homepage. Bitte geben Sie das vollständig ausgefüllte Formular im Sekretariat ab.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Kenntnisnahme des Betriebes

Hiermit bestätigen wir, dass wir von der Anmeldung Kenntnis genommen haben.

(Ort, Datum)

(Firmenstempel, Ansprechpartner, Unterschrift)