Ministerium für Bildung Rheinland-Pfalz

Koordinierungsstelle KMK Fremdsprachenzertifikat
am Pädagogischen Landesinstitut, Rheinland-Pfalz

SCHULINTERNE ANMELDUNG
zur Prüfung für das KMK-FREMDSPRACHENZERTIFIKAT 2027

(DIESES ANMELDEBLATT VERBLEIBT BEI DER SCHULE)

PRÜFUNG	NIVEAU	DATUM
LABORBERUFE	**B2**	**Montag, 01. März 2027**

Es erfolgt keine Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte.
Die Daten werden nach der Durchführung der Prüfung vernichtet.
Die Anmeldung ist verbindlich, im Falle eines Rücktritts ist ein Nachweis
(z. B. ärztliches Attest) erforderlich. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Prüfungsort/Schule	
Klasse	
Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	
Telefon	
E-Mail	

_____ _____

Ort/Datum **(Unterschrift des Prüflings)**