



Mittel- und Wirtschaftsschule Oberhaching



Kastanienallee 18 • 82041 Oberhaching
Tel.: 089 6133423 • Fax: 089 6131920



Antrag der Erziehungsberechtigten anstatt im QA-Fach „Englisch“ in der „nichtdeutschen Muttersprache“ geprüft zu werden

Wir beantragen für unsere Tochter/unseren Sohn _____

geb. _____ in _____,

dass sie/er in der Prüfung zu besonderen Leistungsfeststellung im Schuljahr 23/24,
anstatt in dem Fach Englisch in der nichtdeutschen Muttersprache geprüft wird.

Ihre/seine Muttersprache ist _____.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten