

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort, Datum

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

**Dr.-Walter-Bruch-Schule  
Berufsbildungszentrum St. Wendel  
Technisch-gewerblicher Bereich  
zu Hd. v. Frau/Herrn\_\_\_\_\_**

**Werschweilerstr. 41  
66606 St. Wendel**

## **Meldung zur freiwilligen mündlichen Prüfung**

Fachoberschule FOS  
Fachbereich Ingenieurwesen  
Fachrichtung - Technik

Abschlussprüfung 200\_\_

Hiermit melde ich mich freiwillig **zur mündlichen Prüfung** im

**Fach** \_\_\_\_\_an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte