

Anmeldung zur freiwilligen Leistungsprüfung (FLP)

am _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Unterrichtsfach: _____

Lehrkraft: _____

Die FLP wird angemeldet für die:

Stufe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	UI	UII	MI	MII
Programmdauer	5–7 min.	7–10 min.	10–15 min.	15–20 min.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Vorstufe	Jahresprüfung		

Angaben zum Repertoire:

Pflichtstück: _____

Freie Wahl: _____

Datum

Unterschrift der*des Schüler*in/Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Lehrkraft