		Lübeck,
Name, Vorn	ame	
Straße/Hausnummer		Teilnehmer/in aus:
Postleitzahl/Wohnort		VHS Kurs Ahrensburg
Postierizani/	vvonnort	LEnya eigenständige Vorbereitung
Telefonnum	mer	
Email-Adres	sse	sonstige
	Abgabes	schluss: 30. Januar 2026
	enstr.11	RN
		m Erwerb des Ersten allgemeinbildenden n ohne Schulbesuch im März bis Juni 2026
		2 (ExternenPVO) die Zulassung zur Prüfung, um den Ersten son ohne Schulbesuch zu erwerben.
Um zur Prüfun Absatz 3 Exter		nen, füge ich dem Zulassungsantrag ich folgende Unterlagen (§ 2
1.	eine beglaubigte Ausw	reiskopie <u>oder</u>
2.	eine beglaubigte Gebu	rtsurkunde <u>und</u> Meldebescheinigung
3.		benslauf mit Darstellung des Bildungsweges und ggf. bisheriger nit einem unterzeichneten aktuellen Lichtbild
4.		Abgangszeugnisses der zuletzt besuchten se über sonstige Ausbildungen
5.		eits unternommene Versuche zum Erwerb des angestrebten e unten stehende Erklärungen 1. bis 5.)
6.	zur Angabe über Art und Fächern durchgearbeite	Beratungsgespräch mit der Prüfungsleitung I Umfang der Prüfungsvorbereitung und die in den einzelnen ten Themen – Terminvereinbarung mit Prüfungsleitung unter oder per Email: <u>nicole.voelschow@schulamt.landsh.de</u>
	Beratungstermin vereir	nbart/durchgeführt am:
7.		r Wahl der mündlichen Prüfungsfächer nach § 8 ausgefüllt und rift versehen
8.	Anlage 2: nur bei Minde Versehen	erjährigen ausgefüllt und mit Unterschrift der Sorgeberechtigten

Zusätzlich l	kann dem Antrag beigefügt werden:
	9. Antrag auf Anerkennung eines Fremdsprachen-Zertifikates des Deutschen Volkshochschulverbandes gemäß § 7 Absatz 3
	10. Ich wünsche die Prüfung in einer anderen Fremdsprache anstelle der ersten Fremdsprache zum Erwerb des ersten allgemeinbildenden Schulabschlusses gemäß § 14 Absatz 1 in Verbindung mit § 7 Absatz 2.
	11. die Erklärung, dass Religion als zusätzliches Prüfungsfach gewünscht wird,
	12. die Erklärung, anstelle einer mündlichen Prüfung ein fächerübergreifend bearbeitetes Thema präsentieren zu wollen.
	13. Kopie vom BESCHEID einer anerkannten Lese- Rechtschreibschwäche (LRS)
	14. Kopie Gutachten über anerkannten Förderbedarf (z.B. Beeinträchtigung Sehen, Hören, Motorik, etc.) oder Diagnosen (z.B. ADHS, Autismus Spektrumstörung, etc.)

Ich erkläre hiermit, dass ich

- bei der Prüfung das 16. Lebensjahr vollendet habe,
 nicht Schülerin oder Schüler einer öffentlichen Schule <u>oder</u> einer staatlich anerkannten Ersatzschule
- 3. noch keinen gleichwertigen Bildungsabschluss erworben habe,
- 4. die Externenprüfung höchstens einmal nicht bestanden habe,
- 5. meinen Wohnsitz in Schleswig-Holstein habe,
- 6. mich hinreichend auf die Prüfung vorbereitet habe

Unterschrift Antragsteller/in	