Berufskolleg Bocholt-West
Berufliche Schulen des Kreises Borken
Schwanenstr. 19-21 * 46399 Bocholt * Tel. 02871-27600-0 * Fax 02871-27600-12

Anmeldung zur Nachprüfung

Termine: Schriftlich am 22.08.2025 / Mündlich am 26.08.2025

Hiermit melde ich mich zur Nachprüfung an:

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/-in: _____

Fach: _____

Fachlehrer/-in: _____

Datum _____

_____
Unterschrift

Anmeldeschluss: 18.07.2025 (12.00 Uhr)

Verteiler:

1. Klassenlehrer: _____

2. Fachlehrer: _____