ABFRAGE
ZUR TEXTVERARBEITUNGSPRÜFUNG (TV)

Ich, …….

(Name, Vorname)

Klasse ☐ BFW 2-1

☐ BFW 2-2

möchte an der TV-Prüfung ☐

möchte an der TV-Prüfung nicht ☐

teilnehmen.

……

(Unterschrift)

Späteste Abgabe **Montag, 4. Mai 2020,** im Sekretariat