

Tutor: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**An die Schulleiterin  
der St. Ursula-Schule**

**65366 Geisenheim**

## **Abiturprüfung 2019**

**Meldung zu einer zusätzlichen mündlichen Prüfung gemäß OAVO § 34, Abs. 2.**

Ich melde mich zu einer zusätzlichen mündlichen Prüfung im

Fach \_\_\_\_\_.

PrüferIn ist Herr/Frau \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift