

Adresse Antragsteller:

---

---

---

Schule an der Haveldüne  
Jaczostraße 53-67  
13595 Berlin

**Antrag zur freiwilligen Teilnahme an den gemeinsamen Prüfung eBBR/MSA**

Sehr geehrter Frau Tasler

anschließend an die Beratung der Klassenlehrkräfte, beantrage ich \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ gemäß § 33 Sek I-VO die freiwillige Teilnahme an den Prüfungen zum mittleren  
Schulabschluss (MSA) und der erweiterten Berufsbildungsreife (eBBR) im Schuljahr 2025/26 für  
\_\_\_\_\_ (Name, Vorname | Klasse).

Mir ist bekannt, dass mein/e Sohn/Tochter nur final zugelassen werden kann, wenn er/ sie auf dem  
Halbjahreszeugnis der Jahrgangsstufe 10 in maximal vier Fächern die Note 5 erreicht (in den LDU  
Fächern, ist das GR Niveau zu Grund zu legen).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten