



**Mittelschule Situlistraße**  
Situlistraße 87  
80939 München  
Tel.: 32198790  
Fax.: 321987927

## Eidesstattliche Erklärung zur Teilnahme an den Quali-Prüfungen 2024

Hiermit erkläre ich, dass ich bzw. mein Kind .....

- noch keine
- eine Prüfung zu einem qualifizierenden Schulabschluss abgelegt habe / hat.

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_

Prüfungsschule: \_\_\_\_\_

Außerdem versichere ich, dass ich mich bzw. mein Kind nicht zu einer gleichen oder einer entsprechenden Prüfung bereits an einer anderen Stelle gemeldet habe.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift