



## Anmeldung und Wahl der Fächer zur Besonderen Leistungsfeststellung zum Qualifizierenden Mittelschulabschluss 20\_\_\_\_\_ für **externe** Teilnehmer

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

Geburtsdatum

Name und Anschrift der besuchten Schule

Erziehungsberechtigte/r: Name, Vorname, Anschrift, Tel-Nr., Email

### Wahl der Fächer (Fächergruppen nach §28 Abs.7 MSO)

Bitte ankreuzen.

Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	
Verpflichtende Fächer:	<u>Zwei</u> Fächer aus:	<u>Ein</u> Fach aus:	Zusätzliches Angebot:
Mathematik und <input type="radio"/> Deutsch <u>oder</u> <input type="radio"/> DaZ	<input type="radio"/> Englisch <input type="radio"/> NT <input type="radio"/> GPG <input type="radio"/> Projektprüfung <input type="radio"/> Soziales <input type="radio"/> Wirtschaft <input type="radio"/> Technik	<input type="radio"/> Religion rk. <input type="radio"/> Religion ev. <input type="radio"/> Ethik <input type="radio"/> Sport <input type="radio"/> Kunst <input type="radio"/> Informatik	<input type="radio"/> Freiwillige Teilnahme an der Prüfung im Fach Englisch

### Wichtiger Hinweis!!

Im Falle einer Erkrankung oder sonstigen Verhinderung an der Teilnahme an einer Prüfung **MUSS** der Schule am jeweiligen Tag zusätzlich zur telefonischen Entschuldigung (vor 08.00 Uhr) bis spätestens **12.00 Uhr mittags** ein ärztliches Attest vorgelegt werden. Ansonsten wird die versäumte Prüfung wegen selbstverschuldeten Nichterscheins mit der Note 6 bewertet.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers / Erziehungsberechtigte