

Andere Bewerber

Anmeldung und Fächerwahl zur Besonderen Leistungsfeststellung 2025

Spätester Abgabetermin für dieses Anmeldeblatt **28.02.2025**

für (Name, Vorname) Name Erziehungsberechtigter	m w	geboren am in Staatsangehörigkeit	QA EXT
Telefon E-Mail (Angabe verpflichtend!)	<input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> sonstige Nichtschüler derzeit besuchte Schule (Name, Adresse) Beigefügt sind <input type="checkbox"/> der Geburtsschein oder die Geburtsurkunde in beglaubigter Abschrift oder Ausweiskopie <input type="checkbox"/> ein Lebenslauf, der die Daten des Schulbesuchs enthalten muss <input type="checkbox"/> das letzte Jahreszeugnis und gegebenenfalls eine Bescheinigung über den Schulbesuch der zuletzt besuchten Schule <input type="checkbox"/> die Erklärungen gem. §28 Abs.4Satz 1 Ziff. 4 bis 6 MSO (bereits teilgenommen, wie vorbereitet)		
Anschrift	Nachfolgend angekreuzte Möglichkeiten der besonderen Leistungsfeststellung werden gewählt. Prüfungswertung bei Schülerinnen und Schülern in M-Klassen der Jgst. 9 <input type="checkbox"/> Zwischenzeugnisnoten werden in die Prüfungsbewertung gem. §23, Abs. 2, Satz 3, MSO einbezogen		
Wahl der Prüfungsfächer nach §28 Abs. 7 MSO			
Alle Fächer der Gruppe 1 - Pflicht			
1.	<input type="checkbox"/> Deutsch oder <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache Mathematik		
Zwei Fächer aus Gruppe 2			
2.	<input type="checkbox"/> Projektprüfung: Fach: <input type="checkbox"/> Englisch oder <input type="checkbox"/> Muttersprache: <input type="checkbox"/> Natur und Technik <input type="checkbox"/> Geschichte/Politik/Geographie		
Ein Fach aus Gruppe 3			
	<input type="checkbox"/> Katholische Religionslehre <input type="checkbox"/> Evangelische Religionslehre <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Informatik <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Sport Einzeldisziplin: Mannschaftsdisziplin:		
Zusatzprüfung – Besondere Leistungsfeststellung in einzelnen Fächern (freiwillig) <input type="checkbox"/> Englisch			
Ort, Datum _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / des volljährigen Teilnehmers _____			
<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> isolierte Rechtschreibstörung <input type="checkbox"/> isolierte Lesestörung <input type="checkbox"/> sonstiger Nachteilsausgleich/Notenschutz Separater Antrag!			
Vorliegende Anmeldung wurde von der Schule am _____ angenommen. Kempinger dos Santos, Rin			