Gail S. Halvorsen Schule

Freiheit - Verantwortung - Freundschaft

Antrag für die „Prüfung in besonderer Form“ zum Mittleren Schulabschluss

Name _____ Vorname _____ Klasse _____

Die Präsentation wird als Partner- oder Gruppenprüfung mit folgenden Personen durchgeführt:

Name	Vorname	Klasse

betreuende/r Lehrer/in	Name, Vorname Unterschrift
Fach	
Thema	
Titel	
Leitfrage	

Datum _____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers _____

Kenntnisnahme und Zustimmung des/der Erziehungsberechtigten:

Datum _____ Unterschrift _____