

## Meldung zur Prüfung im 10. Schuljahr

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### Schriftlicher Teil

Schriftliche Überprüfungen finden in den Fächern **Deutsch, Englisch, Mathematik** statt.

### Mündlicher Teil

Als mündliches Prüfungsfach neben dem verpflichtenden „Englisch“ wähle ich ...

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Politik                        | <input type="checkbox"/> Erdkunde           |
| <input type="checkbox"/> Geschichte                     | <input type="checkbox"/> Wirtschaft         |
| <input type="checkbox"/> Physik                         | <input type="checkbox"/> Chemie             |
| <input type="checkbox"/> Biologie                       | <input type="checkbox"/> Kunst              |
| <input type="checkbox"/> Musik                          | <input type="checkbox"/> Religion           |
| <input type="checkbox"/> Werte und Normen               | <input type="checkbox"/> Profil Französisch |
| <input type="checkbox"/> Profil Technik                 | <input type="checkbox"/> Profil Wirtschaft  |
| <input type="checkbox"/> Profil Gesundheit und Soziales | <input type="checkbox"/> WPK _____          |

#### **Hinweis:**

1. Es können auch Fächer gewählt werden, die epochal nur im 1. oder 2. Halbjahr oder nur im 9. Schuljahr unterrichtet wurden.

### Mündliche Prüfung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelprüfung (Dauer 20 Minuten) | <input type="checkbox"/> besondere mündliche Prüfungsleistung mit Kolloquium (auch als Gruppenprüfung Dauer 30 Minuten) |
|---|---|

### Zuhörer

An der mündlichen Prüfung können Gäste teilnehmen.

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Fachlehrerin/ des Fachlehrers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten