

Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_



## Anmeldung zur mündlichen Kurzfachprüfung im 2. Schulhalbjahr 2022/2023

Ich möchte mich im nachfolgend angekreuzten Fach mündlich prüfen lassen:  
(Bitte ankreuzen!)

### a) Kurzfach

HS 9
<input type="checkbox"/> Chemie
<input type="checkbox"/> Physik
<input type="checkbox"/> Biologie
<input type="checkbox"/> Wirtschaft
<input type="checkbox"/> Erdkunde
<input type="checkbox"/> Politik
<input type="checkbox"/> Geschichte
<input type="checkbox"/> Religion
<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Kunst
<input type="checkbox"/> Musik

HS 10
<input type="checkbox"/> Chemie
<input type="checkbox"/> Physik
<input type="checkbox"/> Biologie
<input type="checkbox"/> Wirtschaft
<input type="checkbox"/> Erdkunde
<input type="checkbox"/> Politik
<input type="checkbox"/> Geschichte
<input type="checkbox"/> Religion
<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Kunst

RS 10
<input type="checkbox"/> Chemie
<input type="checkbox"/> Physik
<input type="checkbox"/> Biologie
<input type="checkbox"/> Wirtschaft
<input type="checkbox"/> Erdkunde
<input type="checkbox"/> Politik
<input type="checkbox"/> Geschichte
<input type="checkbox"/> Religion
<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Kunst

### oder b) WPK (Wahlpflichtkurs)

HS 9
------

HS 10
<input type="checkbox"/> Erdkunde
<input type="checkbox"/> Geschichte

RS 10
<input type="checkbox"/> Erdkunde
<input type="checkbox"/> Geschichte

### oder c) Profil / Sprachen

HS 9
<input type="checkbox"/> Englisch
<input type="checkbox"/> Gesundheit u. Soziales
<input type="checkbox"/> Wirtschaft

HS 10
-------

RS 10
<input type="checkbox"/> Französisch
<input type="checkbox"/> Spanisch
<input type="checkbox"/> Gesundheit u. Soziales
<input type="checkbox"/> Wirtschaft

Name der Fachlehrerin / des Fachlehrers:

\_\_\_\_\_

Bitte wenden! ↩



Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

### **Ausfüllen vom Prüfling**

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ich bin damit  einverstanden,  nicht einverstanden,

dass an meiner mündlichen Prüfung **Zuhörer / Zuhörerinnen** teilnehmen (Schulelternrat, Mitglied des Schülerrates, bis zu zwei Schüler/innen aus dem nachfolgenden Jahrgang).

**Ich habe die Fachlehrerin / den Fachlehrer des Prüfungsfachs über meine Anmeldung zur mündlichen Prüfung informiert.**

Rosengarten, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüflings

### **Ausfüllen von einem Erziehungsberechtigten**

Ich habe die Anmeldung zur Kenntnis genommen.

Rosengarten, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Abgabe der Prüfungsanmeldung im Sekretariat  
oder als Mail an**

**pruefung@oberschule-rosengarten.de**

**bis Freitag, 02.06.2023 !!!**

### **Ausfüllen von der Prüfungskommission / dem Sekretariat**

Abgabedatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kürzel