

STADTTEILSCHULE BLANKENESE

Wahl der Abiturprüfungsfächer und des Prüfungsformates

Name:	Vorname:		
Tutor/in:	Klasse:		
Für das kommende Abitur lege ich fo können nach Ablauf der Frist nicht entspricht immer dem Anforderungs	mehr geändert werden! D	as Anford	
Der Wahlbogen muss bis zum b abgegeben werden.	ei dem/der Tutor:in volls	tändig au	sgefüllt und unterschrieben
	Fach	gA/eA	Prüfungsformat
		o gA	
1. Prüfungsfach (Kernfach)		o eA	Schriftlich
2. Prüfungsfach		o gA	
(Kernfach o. profilgebendes Fach)		o eA	Schriftlich
		o gA	
3. Prüfungsfach		o eA	Schriftlich
		o gA	o Präsentationsprüfung
4. Prüfungsfach		o eA	o klassische mdl. Prüfung
Prüfungsfachwahl. Prüfungsfach/Prüfungsfächer:			
Ort, Datum:			
Unterschrift Schüler:in/ Ggf. Erziehur	ngsberechtigte:		
Von der Schule auszufüllen			
<u> </u>	fungsfachwahl möglich! (s fungsfächer")	siehe Dol	kument "1. Info_Wahl der
Unterschrift Tutor:in:			
	Genehmigt! Unterschrift Abteilungs	leitung: _	