

Name und amtliche Bezeichnung der Schule
--

Abitur _____

Wahl der fünften Abiturprüfungskomponente

Name, Vorname	
geboren am	in

a) **Besondere Lernleistung**

Thema:

zuzuordnende/s Fach/Fächer:

Betreuende Lehrkraft:

b) **freiwillige mündliche Prüfung gemäß § 11 Abs. 1 Gymnasiale-Oberstufe-Verordnung**

Thema:

zuzuordnende/s Fach/Fächer:

Prüfende Lehrkraft:

Ort, Datum	Ort, Datum
Schülerin oder Schüler, bei Minderjährigen die Eltern	Schulleiterin oder Schulleiter