



Berlin Steglitz-Zehlendorf

Beuckestraße 27-29, 14163 Berlin Tel.: 030/90299 5463 Fax: 030/90299 6158
Homepage: www.schadow-gymnasium.de E-Mail: schadow-oberschule@gmx.net

Belehrung MSA 2019

1. Kann ein Schüler wegen Krankheit oder anderen von ihm nicht zu vertretenden Gründen eine Prüfung nicht ablegen, muss dies unverzüglich nachgewiesen werden. Ein Anruf der Eltern im Sekretariat ist deshalb notwendig, so dass die Prüfungskommission frühzeitig informiert ist. Bei einer Prüfungsunfähigkeit aus gesundheitlichen Gründen ist spätestens am dritten Tag ein ärztliches Attest vorzulegen. Wird dieses nicht rechtzeitig getan, ist die Prüfung nicht bestanden oder wird die einzelne Prüfung mit „ungenügend“ bewertet (§45 Sek I-VO). Ist die Nichtteilnahme vom Schüler nicht zu vertreten, so werden die fehlenden Prüfungen zu einem bestimmten Zeitpunkt nachgeholt.

2. Prüfungsausschuss kann nach §45 der Sek I-VO eine Prüfungsleistung, bei der eine Schülerin oder ein Schüler
 - täuscht oder zu täuschen versucht hat,
 - andere als zugelassene Hilfsmittel in den Prüfungsraum mitgebracht hat oder
 - sonstige erhebliche Ordnungsverstöße begangen hat,mit der Note „ungenügend“ bewerten oder die Schülerin oder den Schüler von der weiteren Teilnahme an der Prüfung ausschließen.

3. Der Prüfungskandidat schreibt auf Papier, das von der Schule bereitgestellt wird.

4. Der Prüfungsraum darf lediglich für kurze Zeit einzeln und nur für den Gang zur Toilette, jedoch nicht während der Pausen verlassen werden. Das Mitbringen von Handys ist untersagt!

5. Die Schülerinnen und Schüler, die die schriftliche Arbeit abgegeben haben, verlassen den Prüfungsraum und auf kürzestem Wege das Schulgelände.

Krenz, Schulleiter

Schmidt, Mittelstufenkoordination

✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....

Bitte diesen Abschnitt am **Freitag, dem 28.9.2018** über den Klassenlehrer an Päko zurückgeben. **Klasse:**

Hiermit bestätigen wir, dass wir die Belehrung für den MSA zur Kenntnis genommen haben.

(Unterschrift Schüler, Druckschrift)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

(Datum)