



## Anmeldung zur MSA – Präsentationsprüfung

**HINWEIS: Eine Anmeldung des Themas kann nur nach eingehender Beratung und Rücksprache mit der prüfenden Lehrkraft erfolgen. Nur dann wird die Unterschrift der prüfenden Lehrkraft geleistet.**

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

Fach: \_\_\_\_\_

Prüfungspartner/in:  
(Name und Klasse) \_\_\_\_\_

Prüfende Lehrkraft: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Leitfrage:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

| Folgende Beratungen haben stattgefunden: |        |
|--|--------|
| Datum                                    | Inhalt |
| _____                                    | _____  |
| _____                                    | _____  |
| _____                                    | _____  |
| _____                                    | _____  |

Genehmigung d. \_\_\_\_\_  
FBL/FL: \_\_\_\_\_ (Druckschrift) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift Schüler/in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)



### Empfohlenes Vorgehen:

- 1) Zusammenfinden in einer Prüfungsgruppe von 2-3 Schülern.
- 2) Einigung auf ein Fach und ein grobes Thema.
- 3) Ansprechen der aktuell unterrichtenden Lehrkraft in diesem Fach, ob sie die Prüfung übernimmt.

### **Vorlage Fach/Prüfer bei der Klassenleitung: 01.10.2019**

(Klassenleitung bitte beiliegende Übersichtstabelle ausfüllen lassen und an W. Schmidt bis zum 01.10. 2019 zurückgeben.)

### **Abgabe Anträge auf Einzelprüfung: 01.10.2019**

- 4) Die prüfende Lehrkraft lässt das Thema von der Fach(bereichs)leitung **grob** genehmigen.
- 5) Festlegung der genauen Themenfrage in zu dokumentierenden Beratungsgesprächen auf der Anmeldung. Ggf. wiederholtes Vorlegen der Themenfrage bei der Fach(bereichs)leitung).
- 6) Unterschrift der Schüler(in) und des/der Erziehungsberechtigten.

**Abgabe des vollständig ausgefüllten Formulars  
an die Klassenleitung zum 12.11.2019**

---



---

## Der Vorbereitungszeitraum für die Präsentation beginnt mit dem 12.11.2019.

### Vorlage Fach/Prüfer Bitte leserlich schreiben!!!

|    | Schüler/in<br>Nachname, Vorname | Fach | Prüfende<br>Lehrkraft | Partner/-in<br>Nachname, Vorname |
|----|---------------------------------|------|-----------------------|----------------------------------|
| 1  |                                 |      |                       |                                  |
| 2  |                                 |      |                       |                                  |
| 3  |                                 |      |                       |                                  |
| 4  |                                 |      |                       |                                  |
| 5  |                                 |      |                       |                                  |
| 6  |                                 |      |                       |                                  |
| 7  |                                 |      |                       |                                  |
| 8  |                                 |      |                       |                                  |
| 9  |                                 |      |                       |                                  |
| 10 |                                 |      |                       |                                  |
| 11 |                                 |      |                       |                                  |
| 12 |                                 |      |                       |                                  |
| 13 |                                 |      |                       |                                  |
| 14 |                                 |      |                       |                                  |
| 15 |                                 |      |                       |                                  |
| 16 |                                 |      |                       |                                  |
| 17 |                                 |      |                       |                                  |
| 18 |                                 |      |                       |                                  |
| 19 |                                 |      |                       |                                  |
| 20 |                                 |      |                       |                                  |
| 21 |                                 |      |                       |                                  |
| 22 |                                 |      |                       |                                  |
| 23 |                                 |      |                       |                                  |
| 24 |                                 |      |                       |                                  |
| 25 |                                 |      |                       |                                  |
| 26 |                                 |      |                       |                                  |
| 27 |                                 |      |                       |                                  |
| 28 |                                 |      |                       |                                  |
| 29 |                                 |      |                       |                                  |
| 30 |                                 |      |                       |                                  |
| 31 |                                 |      |                       |                                  |
| 32 |                                 |      |                       |                                  |

# Schadow-Gymnasium

Berlin Steglitz-Zehlendorf



Beuckestraße 27-29 (Haus A), Beuckestraße 25 (Haus B) 14163 Berlin

☎ +49 30 90299 5463 📠 +49 30 90299 6158

<https://schadow-gymnasium.de>

[sekretariat@schadow-gymnasium.de](mailto:sekretariat@schadow-gymnasium.de)

---