



Besondere Leistungsfeststellung 2020

- Externe Teilnehmer nach § 36 VSO -

Name, Vorname: _____	geboren am: _____	Extern	
PLZ Wohnort : _____			
Straße Nr. : _____	Staatsangehörigkeit: _____	Bekenntnis: _____	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
Telefon : _____	z.Zt. besuchte Schule, Ort der Schule: _____		
Erziehungsberechtigte: _____	Klasse: _____		
Anschrift, wenn abweichend: _____			

Wahl der Prüfungsfächer nach § 36 Abs. 1 VSO

Gruppe 1 - Pflichtfächer für alle

1.	<input type="checkbox"/> Mathematik <input type="checkbox"/> Deutsch oder <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache
-----------	--

Gruppe 2 – ein Fach wählen

2.	<input type="checkbox"/> Englisch oder <input type="checkbox"/> Muttersprache >>>>> <input type="checkbox"/> Türkisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Physik/Chemie/Biologie <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Serbokroatisch <input type="checkbox"/> Geschichte/Sozialkunde/Erkunde <input type="checkbox"/> Kroatisch <input type="checkbox"/> Serbisch
-----------	---

Gruppe 3 – ein Fach wählen

3.	<input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Soziales	}	„Projektprüfung“
-----------	--	---	------------------

Gruppe 4 – ein Fach wählen

4.	<input type="checkbox"/> Evang. Religionslehre <input type="checkbox"/> Röm.-kath. Religionslehre <input type="checkbox"/> sonstige: _____ <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Kunsterziehung <input type="checkbox"/> Sport >>>>BITTE JE EINE DISZIPLIN WÄHLEN >>>>> <u>Einzeldisziplin:</u> <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Geräteturnen <u>Mannschaftsdisziplin:</u> <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Volleyball
-----------	---

Besondere Leistungsfeststellung in einzelnen Fächern (§31 Abs. 4 VSO)

Nachfolgend angekreuzte Einzelfächer werden gewählt:	
<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Wirtschaft
<input type="checkbox"/> Kunsterziehung	<input type="checkbox"/> Soziales
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten