



KATHOLISCHE THERESIENSCHULE

Staatlich anerkanntes Gymnasium

BEHAIMSTRASSE 29 - 13086 BERLIN

Anmeldung zur Präsentationsprüfung (gemäß Sek I-VO § 41)

Klasse:	Vorname, Name:	Prüfende(r) Fachlehrer(in):

Hiermit melde ich mich zur Prüfung in besonderer Form im Rahmen der Prüfungen zur Erlangung des Mittleren Schulabschlusses verbindlich an.

Abgabetermin: spätestens bis zum Montag, 14.11.2016

Thema meiner Arbeitsgruppe:

.....
.....

Thema meiner Präsentation:

.....
.....

Der Fachlehrer/in akzeptiert die Anmeldung zur Prüfung nach Beratungen am:

1. Beratungstermin

Datum , Unterschrift der Prüferin / des Prüfers

2. Beratungstermin

Datum , Unterschrift der Prüferin / des Prüfers

Mein fünf- bis zehnminütiger Vortrag wird durch folgende Medien unterstützt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Thesenpapier | <input type="checkbox"/> Audio-Sequenz (CD, DVD) |
| <input type="checkbox"/> Tafelbild(er), Tafelapplikation(en) | <input type="checkbox"/> Video- / DVD-Sequenz |
| <input type="checkbox"/> OH-Folien / Dias | <input type="checkbox"/> Software (z.B. MS-Office, OpenOffice) |
| <input type="checkbox"/> Plakate / Bilder / Poster | <input type="checkbox"/> Experiment(e) |
| <input type="checkbox"/> Musikinstrument(e) | <input type="checkbox"/> Modell(e) |
| <input type="checkbox"/> Anderes Medium | |

Ich bin darüber informiert worden, dass drei bis maximal fünf Schülerinnen bzw. Schüler aus den 9. Klassen der Prüfung als Zuhörer beiwohnen können. Ich bin bereit, bei Bedarf meine Präsentation im Rahmen des Präsentationstrainings des folgenden Jahrgangs zu wiederholen.

