Abiturprüfung 20_____ (Schulstempel)

Besondere Lernleistung

§ 17 APO-GOSt

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Fach: _____

Thema: _____

_____

Ausgangsbasis (z. B. Wettbewerb): _____

☐ Einzelarbeit ☐ Gruppenarbeit (17 (3) APO-GOSt)

Genehmigung durch d. Schulleiter/in: _____ Datum: _____

Spätester Termin der Abgabe: _____

Rücktritt: _____

Fachlehrer/in: _____

Beratungstermine	Beratungsergebnisse und Absprachen
_____	_____
	_____
	_____
_____	_____
	_____
	_____
_____	_____
	_____
	_____
_____	_____
	_____
	_____
_____	_____
	_____
	_____

Datum der Abgabe: _____

Korreferent/in: _____

Dieses Formblatt dokumentiert die Begleitung durch den Fachlehrer/die Fachlehrerin und ist Teil der Gesamtprüfung.