**Meldebogen für die
„Fächerübergreifende Kompetenzprüfung“**

|  |
| --- |
| **Informationen zur Gruppe** |
| SchülerIn 1 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | R10**\_\_** |
| MUM[ ]  | Te. [ ]  | Frz.[ ]  | ev.[ ]  | kath.[ ]  | Eth.[ ]  | BK[ ]  | Mu[ ] \* |
| SchülerIn 2 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | R10**\_\_** |
| MUM[ ]  | Te. [ ]  | Frz. [ ]  | ev. [ ]  | kath. [ ]  | Eth. [ ]  | BK [ ]  | Mu[ ] \* |
| SchülerIn 3 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | R10**\_\_** |
| MUM[ ]  | Te. [ ]  | Frz. [ ]  | ev. [ ]  | kath. [ ]  | Eth. [ ]  | BK [ ]  | Mu[ ] \* |
| SchülerIn 4 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | R10**\_\_** |
| MUM[ ]  | Te. [ ]  | Frz. [ ]  | ev. [ ]  | kath. [ ]  | Eth. [ ]  | BK [ ]  | Mu[ ] \* |

(\* - Bitte die Kontrollfelder der Fächer als letztes ausfüllen. Sollte die Bearbeitung der Textfelder nicht funktionieren, dann bitte aus der Tabelle „klicken“ und wieder hineingehen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Themenwunsch** | Unterschrift / Fach |
| Thema Nr.:**\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Fächer: | **\_\_\_\_** | **\_\_\_\_** |
| Thema Nr.:**\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Fächer: | **\_\_\_\_** | **\_\_\_\_** |
| Thema Nr.:**\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Fächer: | **\_\_\_\_** | **\_\_\_\_** |
| **Jeder** Themenwunsch muss vor der Abgabe von **einem Fachlehrer** genehmigt werden. |

Wir bereiten eines der oben genannten Themen gemeinsam vor und präsentieren es.

(Jede/r Schüler/in unterschreibt zur Bestätigung)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Schüler/in 1: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Schüler/in 2: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Schüler/in 3: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Schüler/in 4: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |