



**JÜDISCHES GYMNASIUM MOSES MENDELSSOHN**  
Staatlich anerkannte Privatschule der Jüdischen Gemeinde  
BERLIN, BEZIRK MITTE

**Mittlerer Schulabschluss - Prüfung in besonderer Form**  
**Wahlbogen II**

**Abgabetermin: bis zum 27.10.2021** bei **Klassenleitung** oder bei **Herrn Murray**  
(Unterschriften der betreuenden Lehrkraft und der Erziehungsberechtigten sowie einen **Gliederungs-**  
**entwurf** nicht vergessen!)

**Name des Schülers / der Schülerin** (in Druckbuchstaben):

**Klasse:**

--	--

**Fach:**

**betreuende Lehrkraft:**

--	--

**Thema der Prüfung:**

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

**Gruppenprüfung mit folgenden Mitschülerinnen / Mitschülern:**

<b>Name des Schülers / der Schülerin</b>	<b>Klasse</b>
1.	
2.	
3.	

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Schülers / der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der betreuenden Lehrkraft

**Kenntnisnahme des Themas zur Prüfung in besonderer Form**

Ich habe von dem Thema meiner Tochter/meines Sohnes für die Prüfung in besonderer Form Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass bei Nichtteilnahme aus gesundheitlichen Gründen die Schule am Tag der Prüfung telefonisch verständigt werden muss. Spätestens am dritten Tag ist ein ärztliches Attest, das die Prüfungsunfähigkeit bescheinigt, in der Schule vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

**Genehmigung durch den Prüfungsvorsitzenden:**

- Thema genehmigt
- Thema nicht genehmigt, Rücksprache halten mit der betreuenden Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungskommission