

Schule / Stempel	Regionales Landesamt für Schule und Bildung  ..... (Ort)
------------------	--

## Prüfungsniederschrift

Bezug: Rd. Erl d. MK vom 1.07.2014 – „Förderung von Bildungserfolg und Teilhabe von Schülerinnen und Schülern nichtdeutscher Herkunftssprache“ (SVBl. 7/2014, S. 330)

Name, Vorname		
Sprache:	Staatsangehörigkeit	geboren am:
Schule		Klasse
Datum der Prüfung	Beginn: ..... Uhr Ende: ..... Uhr	
1. Prüferin / 1. Prüfer: Name, ggf. DBez.	2. Prüferin / 2. Prüfer: Name, DBez.	
<input type="checkbox"/> Erstprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholung der 1. Prüfung vom .....		

<b>Art der Prüfung</b>	<input type="checkbox"/> Sprachfeststellungsprüfung	<input type="checkbox"/> <b>Abschlussprüfung</b> gem. BbS-VO
------------------------	---	--

<b>Prüfungsniveau</b>		
Hauptschule / Oberschule	<input type="checkbox"/> A2    Ende Klasse 9 Englisch	<input type="checkbox"/> A2+    Ende Klasse 10 Englisch
Realschule / Oberschule	<input type="checkbox"/> B1    Ende Klasse 10 Englisch	
Gymnasium		Berufsbildende Schulen
<input type="checkbox"/> B1    erweiterter Sek.I-Abschluss		<input type="checkbox"/> A2    Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> B1+    Einführungsphase		<input type="checkbox"/> B1    Realschulabschluss
		<input type="checkbox"/> B2    Fachhochschulreife
		<input type="checkbox"/> B2+    Abitur Grundkurs

## Prüfungsverlauf und gestellte Aufgaben

### Schriftlicher Prüfungsteil

Siehe Anlage

Note: .....

### Mündlicher Prüfungsteil

Note: .....

Gesamtnote: .....

.....  
Unterschrift 1. Prüferin/Prüfer

Dienstsiegel

.....  
Unterschrift 2. Prüferin/Prüfer

***Diese Niederschrift ist in die Schulakte des Prüflings zu geben.***