



Fächerübergreifende Kompetenzprüfung
- Realschule Osterburken -

Anmeldung zur „Fächerübergreifenden Kompetenzprüfung“

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Thema: _____

Fächer: _____

Mitglieder der Prüfungsgruppe (Name, Vorname, Wohnort)	Klasse

Name und Unterschrift der/s Sorgeberechtigten:

(Name)

(Unterschrift)

Betreuende Lehrer (von Schulleitung einzutragen):
