Wahl der Abiturprüfungsfächer

Schüler(in)/Studierende(r)¹: _____
Vor- und Zuname

Folgende Fächer, die ich/meine Tochter/mein Sohn¹ während der gesamten gymnasialen Oberstufe belegt habe/hat¹, bestimme ich hiermit zu meinen/ihren/seinen¹ Prüfungsfächern im Abitur:

P1 (schriftlich): _____

P2 (schriftlich): _____

P3 (schriftlich): _____

P4 (mündlich): _____

Einbringung einer besonderen Lernleistung in die Gesamtqualifikation²: **ja/nein**¹

Wenn ja, Thema: _____

Ort, Datum

Unterschrift: Schüler(in) bzw. Personensorgeberechtigte(r)/
Studierende(r)

¹ Nichtzutreffendes ist zu streichen.
² Nicht an Abendgymnasien und Kollegs.