

Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Klasse

Klassenlehrer/in

Besondere Leistungsfeststellung und Abschlussprüfung an Mittelschulen

Notenliste zum

Realschulabschluss

Hauptschulabschluss beziehungsweise qualifizierenden Hauptschulabschluss

Anzahl Schüler/innen der Klasse

Anzahl Teilnehmer/innen an der besonderen Leistungsfeststellung / Abschlussprüfung¹⁾

Abschlussprüfung¹⁾

Anzahl Schüler/innen bestanden

Anzahl Schüler/innen nicht bestanden

Anzahl Nachprüfungen gemäß § 37 SOMIAP

Anzahl zusätzlicher mündlicher Prüfungen gemäß § 38 SOMIAP

Besondere Leistungsfeststellung (BLF)¹⁾

Anzahl Schüler/innen mit qualifizierendem Hauptschulabschluss

Anzahl Schüler/innen mit Hauptschulabschluss

Anzahl Schüler/innen ohne Abschluss

Anzahl Nachholungen (BLF) gemäß § 45 in Verbindung mit § 37 SOMIAP

Anzahl zusätzlicher mündlicher Leistungsnachweise gemäß § 44 SOMIAP

Ort, Datum

Unterschrift Klassenlehrer/in

Unterschrift Schulleiter/in

¹⁾ Zutreffendes bitte unterstreichen

HAUPTSCHULABSCHLUSS beziehungsweise QUALIFIZIERENDER HAUPTSCHULABSCHLUSS

Lfd. Nr.	Name	Vorname	DE			MA			EN			BIO		KU		CH		MU	
			BLFs	BLFm	Jn	BLFs	BLFm	Jn	BLFs	BLFm	Jn								
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

BLFs: Note besondere Leistungsfeststellung-schriftlich

BLFm: Note besondere Leistungsfeststellung-mündlich

Jn: Jahresnote, unter Berücksichtigung der Note für die BLF

Name und Anschrift der Schule _____

Schuljahr _____ Klasse _____

Klassenlehrer/in _____

**Besondere Leistungsfeststellung und Abschlussprüfung
an allgemeinbildenden Förderschulen**

Notenliste zum Realschulabschluss
 Hauptschulabschluss beziehungsweise qualifizierenden Hauptschulabschluss

Anzahl Schüler/innen der Klasse _____

Anzahl Teilnehmer/innen an der besonderen Leistungsfeststellung / Abschlussprüfung¹⁾ _____

Abschlussprüfung¹⁾

Anzahl Schüler/innen bestanden _____

Anzahl Schüler/innen nicht bestanden _____

Anzahl Nachprüfungen gemäß § 33 SOFS in Verbindung mit § 37 SOMIAP _____

Anzahl zusätzlicher mündlicher Prüfungen gemäß § 33 SOFS in Verbindung mit § 38 SOMIAP _____

Besondere Leistungsfeststellung (BLF)¹⁾

Anzahl Schüler/innen mit qualifizierendem Hauptschulabschluss _____

Anzahl Schüler/innen mit Hauptschulabschluss _____

Anzahl Schüler/innen ohne Abschluss _____

Anzahl Nachholungen (BLF) gemäß § 33 SOFS in Verbindung mit §§ 45, 37 SOMIAP _____

Anzahl zusätzlicher mündlicher Leistungsnachweise gemäß § 33 SOFS in Verbindung mit § 44 SOMIAP _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Klassenlehrer/in _____

Unterschrift Schulleiter/in _____

¹⁾ Zutreffendes bitte unterstreichen

HAUPTSCHULABSCHLUSS beziehungsweise QUALIFIZIERENDER HAUPTSCHULABSCHLUSS

Lfd. Nr.	Name	Vorname	DE			MA			EN			BIO		KU ¹⁾		CH		MU	
			BLFs	BLFm	Jn	BLFs	BLFm	Jn	BLFs	BLFm	Jn	BLFm	Jn	BLFm	Jn	BLFm	Jn	BLFm	Jn
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

BLFs: Note besondere Leistungsfeststellung-schriftlich
 BLFm: Note besondere Leistungsfeststellung-mündlich
 Jn: Jahresnote, unter Berücksichtigung der Note für die BLF

¹⁾ An Schulen für Blinde und Sehbehinderte: Kunst/Modellieren

REALSCHULABSCHLUSS

Lfd.Nr.	Name	Vorname	DE				SOR				EN				MA				BIO				CH				PH				INF		
			Jn	Ps	Pm	En	Jn	Ps	Pm	En	Jn	Ps	Pm	En	Jn	Ps	Pm	En	Jn	Ps	Pm	En	Jn	Ps	Pm	En	Jn	Ps	Pm	En	Jn	Pm	En
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
21																																	
22																																	
23																																	
24																																	
25																																	
26																																	
27																																	
28																																	
29																																	
30																																	

Jn: Jahresnote

Ps: Prüfungsnote-schriftlich

Pm: Prüfungsnote-mündlich

En: Endnote

Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Klassenstufe

Klassenlehrer/in

Protokoll

über den **schriftlichen** Leistungsnachweis der besonderen Leistungsfeststellung zum Hauptschulabschluss
beziehungsweise qualifizierenden Hauptschulabschluss

die **schriftliche** Abschlussprüfung zum Realschulabschluss

im Fach

am

1. Die verschlossenen und unversehrten Umschläge (Arbeitsmaterialien) wurden geöffnet um Uhr
durch in Anwesenheit von .

2. Vor Beginn der Leistungsfeststellung / Prüfung wurden die Teilnehmer zu den Prüfungsbestimmungen,
insbesondere §§ 37 und 40 SOMIAP, belehrt.

3. Die Teilnehmer wurden über die in der besonderen Leistungsfeststellung / Prüfung gestatteten Hilfsmittel informiert.
Sie wurden befragt, ob sie sich gesundheitlich instande fühlen, an der Leistungsfeststellung / Prüfung teilzunehmen.

Zugelassene Hilfsmittel

4. Beginn der besonderen Leistungsfeststellung / Prüfung Uhr im Raum .

Die Aufsicht während der besonderen Leistungsfeststellung / Prüfung wurde geführt:

In der Zeit von Uhr bis Uhr durch
Unterschrift:

In der Zeit von Uhr bis Uhr durch
Unterschrift:

In der Zeit von Uhr bis Uhr durch
Unterschrift:

In der Zeit von Uhr bis Uhr durch
Unterschrift:

In der Zeit von Uhr bis Uhr durch
Unterschrift:

Während der besonderen Leistungsfeststellung / Prüfung verließen einzeln den Raum:

von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>

Abgabe der Arbeit:

<u>Name</u>	<u>Zeit</u>	<u>Name</u>	<u>Zeit</u>	<u>Name</u>	<u>Zeit</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ende der besonderen Leistungsfeststellung / Prüfung:

Uhr.

Bemerkungen/besondere Vorkommnisse:

Ort, Datum

Unterschrift des Aufsicht führenden Lehrers

Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Klasse

Klassenlehrer/in

Protokoll

über den **praktischen Teil** der schriftlichen Leistungsnachweise der besonderen Leistungsfeststellung zum Hauptschulabschluss beziehungsweise qualifizierenden Hauptschulabschluss

den **praktischen Teil** der schriftlichen Abschlussprüfungen zum Realschulabschluss

im Fach

Erste Fremdsprache

am

1. Beginn der ersten Gruppenprüfung¹⁾

Uhr

Ende der letzten Gruppenprüfung¹⁾

Uhr

2. Die weiteren Mitglieder des Prüfungsausschusses wurden durch zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Name/Dienststellung

3. Die Prüfungsthemen und -aufgaben²⁾ wurden durch den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses bestätigt am

4. Folgende Hilfsmittel sind zugelassen

Mitglieder Fachausschuss

Name/Funktion	Unterschrift

Bemerkungen/besondere Vorkommnisse

¹⁾ An Schulen für Hörgeschädigte Einzelprüfung

²⁾ Sind als Anlage beigefügt

Praktischer Teil der schriftlichen Abschlussprüfung zum Erwerb des Realschulabschlusses

Lfd. Nr.	Vorbereitungszeit:		Minuten
	Beginn der Gruppenprüfung ¹⁾ :		Uhr
	Ende der Gruppenprüfung ¹⁾ :		Uhr
	Prüfungsteilnehmer/in (I): Vor- und Zuname		erteilte Anzahl von Bewertungseinheiten
	Prüfungsteilnehmer/in (II): Vor- und Zuname		erteilte Anzahl von Bewertungseinheiten
	Prüfungsteilnehmer/in (III): Vor- und Zuname		erteilte Anzahl von Bewertungseinheiten

Aufgabenstellung / Angaben zum Verlauf der Gruppenprüfung ¹⁾:

	Stimmenverhältnis bei der Abstimmung:	Jahres-note:	BE schriftl. Teil:	Prüfungs- note:	Endnote:
Prüfungsteiln. (I)					
Prüfungsteiln. (II)					
Prüfungsteiln. (III)					

Unterschrift:

¹⁾ An Schulen für Hörgeschädigte: Einzelprüfung

**Praktischer Teil des schriftlichen Leistungsnachweises
zum Erwerb des Hauptschulabschlusses beziehungsweise
qualifizierenden Hauptschulabschlusses**

Lfd. Nr.	Vorbereitungszeit: Minuten	
	Beginn der Gruppenprüfung ¹⁾ : Uhr	
	Ende der Gruppenprüfung ¹⁾ : Uhr	
	Teilnehmer/in (I): Vor- und Zuname	erteilte Anzahl von Bewertungseinheiten
	Teilnehmer/in (II): Vor- und Zuname	erteilte Anzahl von Bewertungseinheiten
	Teilnehmer/in (III): Vor- und Zuname	erteilte Anzahl von Bewertungseinheiten

Aufgabenstellung / Angaben zum Verlauf der Gruppenprüfung ¹⁾:

	Stimmenverhältnis bei der Abstimmung:	BE schriftl. Teil:	Note des Leistungsnachweises:	Unterschrift:
Teilnehmer/in (I)				
Teilnehmer/in (II)				
Teilnehmer/in (III)				

¹⁾ An Schulen für Hörgeschädigte: Einzelprüfung

Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Klasse

Klassenlehrer/in

Protokoll

über die **mündlichen** Leistungsnachweise der besonderen Leistungsfeststellung zum Hauptschulabschluss beziehungsweise qualifizierenden Hauptschulabschluss

die **mündlichen** Abschlussprüfungen zum Realschulabschluss

im Fach

am

1. Beginn der Leistungsnachweise/Prüfungen

 Uhr

Ende der Leistungsnachweise/Prüfungen

 Uhr

2. Die weiteren Mitglieder des Prüfungsausschusses wurden durch zur Verschwiegenheit verpflichtet.

 Name/Dienststellung

3. Die Prüfungsthemen und -aufgaben¹⁾ wurden durch den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses bestätigt am

4. Folgende Hilfsmittel sind zugelassen

Mitglieder Fachausschuss

Name/Funktion	Unterschrift

Bemerkungen/besondere Vorkommnisse

¹⁾ Sind als Anlage beigefügt

