

Anmeldung zur

1. Prüfung in besonderer Form zum Erwerb des/der MSA-/eBBR-Prüfungen
2. Antrag auf freiwillige Teilnahme an den MSA-/eBBR-Prüfungen



**ALBRECHT  
VON  
GRAEFE  
SCHULE**

Abgabe des Formulars bei der Klassenlehrkraft

Bis spätestens 10.01.2025

Ich \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

... habe den BBR bereits erworben.

... beantrage die freiwillige Teilnahme an den MSA-/eBBR-Prüfungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

Die Prüfung soll mit  
den folgenden  
Schüler\*innen  
durchgeführt werden:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

Termine der **Konsultationsgespräche:**

1.	_____	Anwesenheit:	_____
			_____
2.	_____		_____
			_____
3.	_____		_____
			_____

Mit meiner Unterschrift **erkläre ich mich** mit dem Thema **einverstanden**.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Schülers\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Das Thema ist dem Fach \_\_\_\_\_ zuzuordnen.

Das **Wunschthema/Prüfungsthema** lautet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Prüfung soll von Frau/Herrn \_\_\_\_\_ betreut werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Fachlehrerin\*s