

.....  
Datum der Prüfung

## Abiturprüfung 2025 – Mündliche Zusatzprüfung

Name der Schülerin/ des Schülers: .....

Fach: .....

Vorbereitungszeit von ..... bis ..... Uhr

Prüfungszeit von ..... bis ..... Uhr

Prüferin/ Prüfer: .....

Schriftführerin/ Schriftführer: .....

weitere Anwesende: .....

### Material für die Vorbereitung:

*s. Anlage(n)*

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift*

### Wichtige Hinweise:

Abgabe bis zur ersten Pause im Sekretariat (wenn Prüfung am Nachmittag)

Abgabe am Tag vorher (wenn Prüfung vormittags)

Evtl. Hilfsmittel müssen **von der Prüferin bzw. dem Prüfer** rechtzeitig in den Vorbereitungsraum gebracht werden!