

Vereinbarung zur Besonderen Lernleistung (BLL)

Name, Vorname: _____ Stammkurs: _____
Geburtsdatum: _____ Volljährig: ja nein
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Thema:

Einzelarbeit Gruppenarbeit mit:

Schulische Referenzfächer:

Betreuende Lehrkraft/-kräfte:

Arbeitsbeginn: _____ Abgabe: _____
(Wird von MSS-Leitung ausgefüllt!)

Sonstige Vereinbarungen:

Die BLL ist am Abgabetag um 12 Uhr **im Sekretariat** abzugeben (Eingangsstempel!).

Die Schule möchte im Einzelfall vollständige Arbeiten oder Teile davon veröffentlichen.

Ich bin damit einverstanden: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift betreuende Lehrkraft/-kräfte

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte
(Falls Schüler*in nicht volljährig ist.)

Bewertungskarte für eine Jahresarbeit (BLL)

(Bitte nach der Eröffnung der Note mit den Lehrkräften zusammen ausfüllen!)

Name, Vorname: _____ Stammkurs: _____
Geburtsdatum: _____ Volljährig: ja nein
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Thema:

Einzelarbeit Gruppenarbeit mit:

Schulische Referenzfächer:

Betreuende Lehrkraft/-kräfte:

- Die Arbeit soll in die Qualifikation im Block II (Prüfungsbereich) eingebracht werden.
- Die Arbeit soll nicht in die Qualifikation im Block II (Prüfungsbereich) eingebracht werden.
- Das Thema der Arbeit soll mit Note auf dem Abiturzeugnis vermerkt werden.
- Das Thema der Arbeit soll ohne Note auf dem Abiturzeugnis vermerkt werden.
- Weder das Thema noch die Note sollen auf dem Abiturzeugnis vermerkt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*in

Datum der Anmeldung:	
1. Begleitgespräch am:	
Unterschrift d. Schüler*in:	Unterschrift d. Lehrkraft:
2. Begleitgespräch am:	
Unterschrift d. Schüler*in:	Unterschrift d. Lehrkraft:
3. Begleitgespräch am:	
Unterschrift d. Schüler*in:	Unterschrift d. Lehrkraft:
4. Begleitgespräch am:	
Unterschrift d. Schüler*in:	Unterschrift d. Lehrkraft:

Datum der Abgabe:			
Schriftliche Dokumentation:	Kolloquium am:	Präsentation des fachpraktischen Teils:	Endnote für die Qualifikation
MSS-Punkte:	MSS-Punkte:	MSS-Punkte:	MSS-Punkte:
3	1		
2	1	1	

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft/-kräfte