

Lichtenbergschule-Gymnasium

– Europaschule des Landes Hessen –

Abiturprüfungen



Gast bei mündlichen Prüfungen / Präsentationsprüfungen

Gast:

Name		Vorname	
Datum/Unterschrift		Tutorium	

Prüfung:

Fach		Prüfer/in			
Prüfungstag		mdl. Prüfung	☐	Präsentation	☐

Prüfling:

Name		Vorname	
Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Schüler / die oben genannte Schülerin als Gast an meiner Prüfung anwesend ist.			
Datum/Unterschrift			