

**IMMANUEL-KANT-GYMNASIUM**

**LÜCKSTR. 63 10317 BERLIN**



5. PK Formblatt 1

**Abitur**

**Erste Rückmeldung zur 5. Prüfungskomponente als Besondere Lernleistung (BLL)**

Angaben zur Prüfung (Bitte in Druckschrift oder am PC ausfüllen!)

|  |  |
| --- | --- |
| Prüfling |  |
| ggf. Partner\*in |  |
|  |  |
| Referenzfach |  |
| betreuende Lehrkraft |  |
|  |  |
| Bezugsfach |  |
|  |  |
| gewählter Themenbereich |  |

**Abgabetermin: SPÄTESTENS** bei Tutor\*in

…...........................................................................................

Datum, Unterschrift betreuende Lehrkraft

…...........................................................................................

Datum, Unterschrift Schüler\*in

…............................................................................................

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r