

Anmeldung zur Prüfung in besonderer Form zum  
Erwerb des BOA oder der vergleichenden BBR



**ALBRECHT  
VON  
GRAEFE  
SCHULE**

Abgabe des Formulars bei der Klassenlehrkraft

Bis spätestens 10.01.2025

Name \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in

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

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

Das **Wunschthema/Prüfungsthema** lautet:

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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

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