# Niederschrift über die Zulassungskonferenz für die Prüfung/-en

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Bildungsgangs nach APO-BK mit Fachrichtung | **Klasse** |
|  | **Datum** |

**Anwesende** (Namen bitte in Druckbuchstaben)

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeiner Prüfungsausschuss** |  |
| 1. (Vorsitzende/Vorsitzender) | 2. |
| 3. | 4. |
| **Weitere Anwesende** |  |
| Abteilungsleitung | Klassenleitung (Protokollführung) |

**Beginn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

**Beschlüsse**

|  |
| --- |
| Die Noten wurden gemäß Prüfungsliste festgelegt. |
| □ Alle Schülerinnen und Schüler wurden zugelassen. |
| □ Alle Schülerinnen und Schüler, bis auf die folgend genannten, wurden zugelassen: |
| **Name, Vorname** | **Nicht zugelassen zu … / wegen** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Weitere Beschlüsse / Bemerkungen** (ggf. auf der Rückseite weiterschreiben) |

**Ende**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Protokollführerin/Protokollführer)