

Name und amtliche Bezeichnung der Schule

Landkreis:

Abitur _____

Aufgabenvorschlag für die schriftliche Abiturprüfung im dezentralen Abitur (Vorblatt)

Aufgabenvorschlag Nummer _____

genaue Fachbezeichnung:	
<input type="checkbox"/> erstes oder zweites Abiturprüfungsfach	<input type="checkbox"/> drittes oder viertes Abiturprüfungsfach

Aufgabenstellende Lehrkraft (bei gemeinsamer Aufgabenstellung anzusprechende Lehrkraft) Name, Vorname, (Schule, soweit diese von der o.g. Schule abweicht):	
Telefon dienstlich:	Telefon privat: *)
(bei gemeinsamer Aufgabenstellung) weitere aufgabenstellende Lehrkraft; Name, Vorname, (Schule, soweit diese von der o.g. Schule abweicht):	
(bei gemeinsamer Aufgabenstellung) ggf. weitere aufgabenstellende Lehrkraft; Name, Vorname, (Schule, soweit diese von der o.g. Schule abweicht):	

*) Angabe freiwillig

Genehmigungs- und Auswahlvermerk	
Der Aufgabenvorschlag wurde geprüft und genehmigt.	Der Aufgabenvorschlag wurde für die Bearbeitung ausgewählt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
auf Antrag genehmigte besondere Hilfsmittel:	auf Antrag Arbeitszeit verlängert um Minuten
Hinweise:	
Ort, Datum	Staatliches Schulamt

(Bei Platzmangel in vorgedruckten Feldern bitte Blatt beifügen.)

Aufgabenart (gemäß Einheitlichen Prüfungsanforderungen in der Abiturprüfung [EPA] für das Fach)

Antrag auf vorzeitige Öffnung mit Begründung:

Antrag auf besondere Hilfsmittel mit Begründung:

Antrag auf Verlängerung der Arbeitszeit mit Begründung:

Angaben über ein Einreichen des Aufgabenvorschlags in den zurückliegenden Schuljahren und seine Verwendung

Schuljahr:	Auswahl: ja/nein	Verwendung: ja/nein

Fundstelle bzw. Quellenangabe bei Anlehnung der Aufgabenstellung/des Materials an Veröffentlichungen (Ablichtung der entsprechenden Seite/n ist beigefügt)

Die Aufgabenstellung erfolgte ohne Anlehnung an eine veröffentlichte Aufgabenstellung (ankreuzen).

Bestätigungsvermerke

Aufgabenstellende Lehrkraft	Ort, Datum	Unterschrift
gegebenenfalls weitere Aufgabenstellende Lehrkraft	Ort, Datum	Unterschrift
gegebenenfalls weitere Aufgabenstellende Lehrkraft	Ort, Datum	Unterschrift
Fachbeauftragte oder Fachbeauftragter (Durchsicht auf fachliche Richtigkeit)	Ort, Datum	Unterschrift
Schulleiterin oder Schulleiter (Durchsicht hinsichtlich Abiturvorschriften) *)	Ort, Datum	Unterschrift

*) Bei vollständiger oder teilweiser Übereinstimmung der Aufgabenstellung für mehrere Kurse ist sicher gestellt, dass die Schülerinnen und Schüler der betreffenden Kurse zum gleichen Zeitpunkt die schriftliche Prüfung in diesem Fach ablegen.

Beigefügte Anlagen zum Aufgabenvorschlag

- Aufgabenstellung in der für den Prüfling vorgesehenen Form
- gegebenenfalls zu bearbeitendes Material in der für den Prüfling vorgesehenen Form
- gegebenenfalls vorgesehene besondere Hilfsmittel
- Erwartungshorizont
- Überblick über den Unterricht in den einzelnen Schulhalbjahren der Qualifikationsphase
- Ablichtung der entsprechenden Seite/n bei Anlehnung der Aufgabenstellung/des Materials an Veröffentlichungen