

Name der Schule

Adresse,.....

Deutsches Sprachdiplom der KMK – Niveaustufe B1 (mündliche Prüfungen) Datum:.....

Name des Prüflings Gruppen. Nr.	Keine Vorbereitungszeit!	Prüfungskommission Vorsitzende/r Prüfer/in	Prüfungszeit 15 Minuten	Nachbesprechung 10Minuten
Schüler 1 Gruppennummer:		Vorsitzende/r Prüfer/in	10.00 Uhr –10.15 Uhr	10:15 Uhr-10.25 Uhr
Schüler 2 Gruppennummer:		Vorsitzende/r Prüfer/in	10.25 Uhr – 10.40Uhr	10.40 Uhr –10.50 Uhr
MITTAGSPAUSE einplanen!				