

Name der Schule

Adresse,.....

Deutsches Sprachdiplom der KMK – Niveaustufe C1 (mündliche Prüfungen) Datum:.....

Name des Prüflings Gruppen. Nr.	Vorbereitungszeit! 20 Minuten	Prüfungskommission Vorsitzende/r Prüfer/in Beisitzer/in	Prüfungszeit 20 Minuten	Nachbesprechung 10 Minuten
Schüler 1 Gruppennummer:	9:40 Uhr -10.00 Uhr	Vorsitzende/r Prüfer/in Beisitzer/in	10.00 Uhr –10.20 Uhr	10:20 Uhr-10.30 Uhr
Schüler 2 Gruppennummer:	10.10 Uhr – 10.30 Uhr	Vorsitzende/r Prüfer/in Beisitzer/in	10.30 Uhr – 10.50Uhr	10.50 Uhr –11.00 Uhr
MITTAGSPAUSE einplanen!				