**Deutsches Sprachdiplom (DSD) der Kultusministerkonferenz**

**Gesamtprotokoll**

Hiermit bestätige ich,

Bitte hier eintragen.,

(Vorname und Name)

Dienstort: Bitte hier eintragen.,

in meiner Funktion als zuständige Prüfungsleiterin bzw. zuständiger Prüfungsleiter, die Protokolle
der Vorkonferenzen und Prüferkalibrierungen sowie die Protokolle zur Durchführung der schrift-
lichen Prüfungsteile und des mündlichen Prüfungsteils der folgenden in meiner Zuständigkeit liegenden Schule/-n:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Schulname, Schulort, Land |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

im Rahmen der Prüfung: Bitte auswählen. im Jahr: Bitte auswählen. zum Termin: Bitte auswählen.

geprüft und ausgewertet zu haben.

Ich erkläre hiermit, dass
(Bitte ankreuzen und damit bestätigen.)

[ ]  sämtliche erforderlichen Protokolle vollständig vorliegen

[ ]  die Vorbereitung des Prüfungsdurchgangs und die Durchführung der schriftlichen und
mündlichen Prüfungsteile an allen o. g. Schulen ordnungsgemäß und ohne besondere Vorkommnisse abgelaufen sind

[ ]  die Vorbereitung des Prüfungsdurchgangs und die Durchführung der schriftlichen und
mündlichen Prüfungsteile an o. g. Schulen bis auf folgende Ausnahme/-n ordnungsgemäß und ohne besondere Vorkommnisse abgelaufen sind:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schulkennziffer | Schulname, Schulort | Bemerkungen/Vorkommnisse/ ggf. Maßnahmen der Prüfungsleitung |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

Bitte hier eintragen., Bitte auswählen. gez. Bitte hier Vornamen und Namen eintragen.

Ort Datum Zuständige Prüfungsleiterin bzw.
 zuständiger Prüfungsleiter

(Unterschrift kann aufgrund elektronischer Übermittlung entfallen.)