**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.)