

Antrag auf Teilnahme am Nachschreibtermin

Name, Vorname: _____

Jahrgangsstufe: EP ☐ Q1 ☐ Q2 ☐

Volljährigkeit: ja ☐ nein ☐

Datum der versäumten Klausur: _____

Fach: _____

Kursart: LK ☐ GK ☐

Fachlehrer*in: _____

☐ Eine telefonische Abmeldung am Klausurtag ist im Sekretariat erfolgt und

☐ eine ärztliche Bescheinigung ist beigelegt oder

☐ ein nicht krankheitsbedingter Grund liegt vor: Ich konnte die Klausur aus folgenden Gründen nicht mitschreiben:

Der Antrag ist **spätestens am 3. Unterrichtstag** nach der versäumten Klausur mit den Anlagen/Bescheinigungen im Sekretariat abzugeben. Die Entscheidung über die Zulassung zur Nachschreibklausur trifft die Projektleitung Oberstufe.

Aktuelle E-Mail-Adresse bzw. Telefonnummer: _____

Datum: _____

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten
oder der/des volljährigen Schülers*in:

