

Formular Klausurversäumnis Oberstufe: Antrag Nachschreibtermin

Zu den Regelungen bzw. den Bedingungen für die Genehmigung eines Nachschreibtermins in der Oberstufe siehe unter „Entschuldigungsverfahren SII“

Name der Schülerin/des Schülers: _____

volljährig am: _____

Jahrgangsstufe: _____

Datum der Klausur: _____

Fach/Kursnummer.: _____ Lehrkraft: _____

Grund des Fehlens: _____

Tag der voraussichtlichen Rückkehr in die Schule: _____

Bei Nichtvolljährigkeit der Schülerin/des Schülers:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Bei Volljährigkeit der Schülerin/des Schülers:

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Vom Sekretariat auszufüllen:

Eingang des Entschuldigungsschreibens am: _____ Kürzel: _____

Von der Abteilungsleitung Oberstufe auszufüllen:

Name des der Schülerin/des Schülers: _____

Fach/ Kursnummer: _____ Lehrkraft: _____

Genehmigung für einen Nachschreibtermin (i.d.R. an einem Samstag) wird erteilt:

ja nein

Nachschreibtermin: _____ Kürzel: _____