



Antrag auf einen Nachprüfungstermin in der Sekundarstufe II

Vor- und Zuname: _____

Jahrgangsstufe: _____

Fach _____

Kursbezeichnung (LK/GK) _____

Fachlehrer:in: _____

Art der Prüfung (Klausur/mündliche Prüfung/Test/Referat/...):

Datum der Prüfung: _____

Dauer der Prüfung/Unterrichtsstunden: _____

Hiermit beantrage ich einen Nachprüfungstermin, da mein Sohn/ meine Tochter/ ich aus
Krankheitsgründen an folgendem Unterrichtstag gefehlt hat/habe:

Datum: _____

ggf. Anmerkungen:

Datum/Unterschrift der Eltern:

Datum/Unterschrift Schüler/in:

Anmerkungen zum Antrag:

Datum/Unterschrift Abt 3: