

## Antrag auf Teilnahme am Nachschreibtermin\*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_  
Tutor\*in: \_\_\_\_\_  
Kurs: \_\_\_\_\_ Kursleiter\*in: \_\_\_\_\_  
Datum der versäumten Klausur: \_\_\_\_\_



Eine telefonische Abmeldung am **Klausurtag** ist im Sekretariat bis  
07.15 Uhr erfolgt. Signum Tutor\*in \_\_\_\_\_

UND

Ein ärztliches Attest liegt bei Antragstellung vor. [Antrag und Attest zu den  
Sprechzeiten in R 008 vorlegen]

ODER

Ein ärztliches Attest liegt nicht vor – Aus folgenden Gründen war es nicht  
möglich, die Klausur zu schreiben:

[Auszufüllen durch Personensorgeberechtigte]


\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

### Zulassungsvermerk:

genehmigt\*\*  nicht genehmigt

Begründung bei Nichtgenehmigung


Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Oberstufenkoordinatorin (Frau Daehre)

Nachschreibtermin: \_\_\_\_\_  
Datum Stunde(n) Kenntnisnahme Kursleiter\*in (versäumter Unt.)

Kenntnisnahme \_\_\_\_\_  
Schüler\*in Kursleiter\*in (versäumte Klausur)

\* Der Antrag ist spätestens am 2. Unterrichtstag nach der versäumten Klausur oder Krankheitsende beim  
Oberstufenkoordinator einzureichen. Die Entscheidung über die Zulassung zur Nachschreibklausur obliegt der Schulleitung.

\*\* Der genehmigte Antrag ist zum Nachschreibtermin **vorzulegen**.