

Name: _____ Stufe: _____ Datum: _____

EF.1	<input type="checkbox"/>
EF.2	<input type="checkbox"/>
Q1.1	<input type="checkbox"/>
Q1.2	<input type="checkbox"/>
Q2.1	<input type="checkbox"/>
Q2.2	<input type="checkbox"/>

Antrag auf Nachschreibklausur

Hiermit beantrage ich _____ eine

Nachschreibklausur im Fach (z.B. EK LK 1 / D GK 2) _____ bei

Frau / Herrn _____. Die Länge der Klausur beträgt

_____ Schulstunden. Ich habe die Klausur am _____ nicht

mitgeschrieben.

Dieser Antrag ist unmittelbar nach Wiederaufnahme des Unterrichts mit dem Entschuldigungsformular und einer ärztlichen Bescheinigung bei den Beratungslehrern (oder Stufenbriefkasten) abzugeben.

Unterschrift
Schülerin/Schüler
