

Antrag auf Wiederholung

Schüler/innendaten:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Klasse / Stammkurs: _____

Hiermit stelle

☐ ich (bei volljährigen Schüler/innen)

☐ ich, _____, für die/ den o. g. Schüler/in
(Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r)

den Antrag auf Wiederholung im folgendem Bildungsgang:

(Zutreffendes ankreuzen)

☐ BVJ ☐ BF1 ☐ BF2 ☐ BOS1 ☐ BOS2 ☐ HBFM U ☐ HBFM O

☐ BGY JGST 11 ☐ BGY JGST 12 ☐ BGY JGST 13

Kurze Begründung: _____

Ort, Datum

(Unterschrift Schüler/in)

(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

Von der Abteilungsleitung auszufüllen

Konferenzbeschluss vom:

Antrag durch Konferenz: ☐ genehmigt ☐ abgelehnt

Datum: _____ Unterschrift Abteilungsleitung: _____

Klassenlehrer	Koordinator	Sekretariat

