



KARLSCHULE

HAMM

Die Schulleitung
d.d. Klassenleitung
Karlsschule Hamm
Westberger Weg 17-19
59065 Hamm

Name und Anschrift Sorgeberechtigte:

Hamm, _____

Antrag auf Schulzeitverlängerung für das Schuljahr _____/_____

Sehr geehrte Schulleitung,

für mein Kind/Schützling _____, geboren am _____,

Klasse _____, Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

beantrage ich hiermit eine Schulzeitverlängerung an der Karlsschule.

Begründung: (bitte ankreuzen): Teilnahme am zielgleichen Bildungsgang

- ☐ zur Sicherstellung des Schulbesuches bis zum Beginn einer berufsvorbereitenden Maßnahme
- ☐ zum Erwerb des Ersten/Ersten Erweiterten Schulabschlusses
- ☐ zum Erwerb des Mittleren Schulabschlusses (FOR) ☐
- ☐ zum Erwerb des Mittleren Schulabschlusses mit Qualifikation (FOR-Q)

Wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind/Schützling seine schulischen Verpflichtungen erfüllt und am Unterricht und an den sonstigen Unterrichtsveranstaltungen teilnimmt.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte)

Interne Bearbeitungsvermerke	
Klassenleitung aus pädagogischer Sicht wird der Antrag	Schulleitung der Antrag wird
<input type="checkbox"/> unterstützt	<input type="checkbox"/> genehmigt
<input type="checkbox"/> nicht unterstützt	<input type="checkbox"/> nicht genehmigt
_____ Paraphe	_____ Paraphe



Instagram



Facebook



Whatsapp

