



**KARLSCHULE**  
HAMM

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

Name und Anschrift volljährige/r SchülerIn:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hamm, \_\_\_\_\_

**Antrag auf Schulzeitverlängerung für das Schuljahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Schulleitung,

ich \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

Klasse \_\_\_\_\_, Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

beantrage hiermit eine Schulzeitverlängerung an der Karlshule.

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)

Ich garantiere, dass ich meine schulischen Verpflichtungen erfülle und am Unterricht und an den sonstigen Unterrichtsveranstaltungen teilnehmen werde.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift volljährige/r SchülerIn)

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

