



# KARLSCHULE

HAMM

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

Name und Anschrift Sorgeberechtigte:

---

---

---

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

**Freiwilliges Wiederholen einer Klasse für das Schuljahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage/wir beantragen die freiwillige Wiederholung der Klasse 09 / 10  
(unzutreffendes streichen), damit unser Kind/Schützling

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

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

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

folgendes erreichen kann:

- ☐ Erwerb der Qualifikation für den Besuch der Klasse 10 Typ B
- ☐ zum Erwerb des Ersten/Ersten Erweiterten Schulabschlusses
- ☐ zum Erwerb des Mittleren Schulabschlusses (FOR)
- ☐ zum Erwerb des Mittleren Schulabschlusses mit Qualifikation (FOR-Q)

Hinweis: Der Antrag muss spätestens 6 Wochen vor Beginn der Sommerferien vorliegen.

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte)

---

## Interne Bearbeitungsvermerke

Klassenleitung  
aus pädagogischer Sicht wird der Antrag

- ☐ unterstützt
- ☐ nicht unterstützt

\_\_\_\_\_ Paraphe

Schulleitung  
der Antrag wird

- ☐ genehmigt
- ☐ nicht genehmigt

\_\_\_\_\_ Paraphe



Instagram



Facebook



Whatsapp

