



KARLSCHULE
HAMM

Die Schulleitung
d.d. Klassenleitung
Karlschule 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 die freiwillige Wiederholung der Klasse 09 / 10 (unzutreffendes streichen), damit ich:

_____, 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 volljähriger Schülerin)

Interne Bearbeitungsvermerke

Klassenleitung
aus pädagogischer Sicht wird der Antrag

- ☐ unterstützt
- ☐ nicht unterstützt

_____ Paraphe

Schulleitung
der Antrag wird

- ☐ genehmigt
- ☐ nicht genehmigt

_____ Paraphe



Instagram



Facebook



Whatsapp

