

## Antrag zur Nachschrift einer Klausur in der Oberstufe

Name:			
Vorname:		Stufenleitung:	
Stufe:			

Klausur 1:			
Datum der Klausur:		Klausurfach:	
Wochentag:		Kursart (GK/LK):	
		Fachlehrkraft:	

Klausur 2: ggf. leer lassen			
Datum der Klausur:		Klausurfach:	
Wochentag:		Kursart (GK/LK):	
		Fachlehrkraft:	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

### Hinweis des Sekretariats:

Die Krankmeldung am Klausurtag (über die Homepage oder telefonisch) ist nicht\* erfolgt!

\* ggf. "nicht" streichen

Sollte die Krankmeldung am Klausurtag **nicht** erfolgt sein,  
weisen wir an dieser Stelle noch einmal darauf hin,  
dass dies bei Klausurversäumnissen zu erfolgen hat.

### Kenntnisnahme einer/ eines Erziehungsberechtigten:

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn an dem oben angegebenen Klausurtag/ den oben angegebenen Klausurtagen nicht prüfungsfähig war.

(Sollte eine ärztliche Bescheinigung für den betroffenen Zeitraum vorliegen, kann diese gerne beigefügt werden.)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift einer/ eines Erziehungsberechtigten

<- auszufüllen von: Erziehungsberechtigte -><----- auszufüllen von: Sekretariat -----><----- auszufüllen von: Schülerin/ Schüler ----->