

Gymnasium Petrinum - Im Werth 17 - 46282 Dorsten

Antrag aut Teilnann	ne am Nachschreibtermin
Datum des Antrags:	
Name, Vorname:	
Jahrgangsstufe:	○ EF ○ Q1 ○ Q2
volljährig?	◯ ja ◯ nein
Datum der versäumten K	lausur:
Fach / Kursart:	
Fachlehrer:in:	
ist im Sekretariat  ein ärztliches Atte  ein nicht krankhe	Abmeldung am Klausurtag (mit Hinweis auf die Klausur)  um Uhr erfolgt und  est ist beigefügt oder  eitsbedingter Grund liegt vor (z.B. Beurlaubung). ausur aus folgenden Gründen nicht mitschreiben:
versäumten Klausur mit d abzugeben. Die Entscheidt	ausgefüllt spätestens am 2. Unterrichtstag nach der den Anlagen / Bescheinigungen bei der Stufenleitung ung über die Zulassung zur Nachschreibklausur trifft das osprache mit der Schulleitung.
Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der/des volljährigen Schülerin/Schülers
Vermerk durch das Obers	<u>tufenteam</u> (bitte Datum eintragen und unterschreiben)
Antrag ahgegehen am:	hei·