

Antrag auf freiwilliges Zurücktreten um ein Jahr gem. § 80 ÜSchO

Name, Vorname:				Stammkurs:		
Geburtsdatum:				Volljährig:	○ ja ○ nein	
Straße, Nr.:				PLZ, Ort:		
Telefon:				E-Mail:		
Kontaktdaten Mutter (falls nicht im selben Hausstand mit d. Schü Name, Vorname:			:hüler*in)	Kontaktdaten Vat (falls nicht im selbe Name, Vorname:	er en Hausstand mit d. Schüler*in)	
Straße, Nr.:				Straße, Nr.:		
PLZ, Wohnort:				PLZ, Wohnort:		
Telefon:				Telefon:		
Е-Ма	il:			E-Mail:		
Sorgeberechtigt: Oja Onein		Oja Onein		Sorgeberechtigt:	Oja Onein	
_	 □ zum Ende des HJ 11/2. □ zum Ende des HJ 12/1. □ vor Beginn der Abiturprüfung. □ Mir ist bekannt, dass bei der Wiederholung nur die Ergebnisse des zweiten Durchgangs für die Zulassungsentscheidung herangezogen und in die Gesamtqualifikation eingebracht werden können. Ich weiß, dass sich die Belegung meiner Fächer nach dem Unterrichtsangebot der Schule richtet. □ Ein neuer Fächerbelegungsbogen liegt diesem Antrag bei (bei Rücktritt nach 11/2). □ Ich versichere, dass ich noch keine Jahrgangsstufe in der MSS wiederholt habe. □ Ich habe bereits einmal eine Jahrgangsstufe wiederholt. Ein begründeter Antrag auf Schulzeitverlängerung infolge von nicht von mir zu vertretender Umstände zur Vorlage bei der Schulbehörde liegt diesem Formblatt bei. 					
Ort, Datum			U	nterschrift Schüler*in		
Ort, Datum				nterschrift Eltern / Sorgeberechtigte		