

Antrag zum Nachschreiben



Der vereinbarte Termin zum Nachschreiben von Klassenarbeiten/Klausuren und Tests ist verbindlich. Die **grauen Felder** sind nur von der **Lehrkraft auszufüllen**.

Name, Vorname		Klasse	Unterrichtsfach/Lernfeld		Name des Fachlehrers	
Nachschreibetermin __ . __ . 20 __	Unterschrift des Schülers/Azubi		Thema			Lfd. Nummer auf Liste
Hilfsmittel			Arbeitszeit in Minuten	Beginn 14:45Uhr	Unterschrift der Fachlehrkraft	

Hinweis an die Lehrkraft: Bitte heften Sie diesen Antrag an die Aufgabenstellung.

!!! Das Nachschreiben ist nur gegen Vorlage eines Ausweises mit Lichtbild möglich.



Antrag zum Nachschreiben



Der vereinbarte Termin zum Nachschreiben von Klassenarbeiten/Klausuren und Tests ist verbindlich. Die **grauen Felder** sind nur von der **Lehrkraft auszufüllen**.

Name, Vorname		Klasse	Unterrichtsfach/Lernfeld		Name des Fachlehrers	
Nachschreibetermin __ . __ . 20 __	Unterschrift des Schülers/Azubi		Thema			Lfd. Nummer auf Liste
Hilfsmittel			Arbeitszeit in Minuten	Beginn 14:45Uhr	Unterschrift der Fachlehrkraft	

Hinweis an die Lehrkraft: Bitte heften Sie diesen Antrag an die Aufgabenstellung.

!!! Das Nachschreiben ist nur gegen Vorlage eines Ausweises mit Lichtbild möglich.



Antrag zum Nachschreiben



Der vereinbarte Termin zum Nachschreiben von Klassenarbeiten/Klausuren und Tests ist verbindlich. Die **grauen Felder** sind nur von der **Lehrkraft auszufüllen**.

Name, Vorname		Klasse	Unterrichtsfach/Lernfeld		Name des Fachlehrers	
Nachschreibetermin __ . __ . 20 __	Unterschrift des Schülers/Azubi		Thema			Lfd. Nummer auf Liste
Hilfsmittel			Arbeitszeit in Minuten	Beginn 14:45Uhr	Unterschrift der Fachlehrkraft	

Hinweis an die Lehrkraft: Bitte heften Sie diesen Antrag an die Aufgabenstellung.

!!! Das Nachschreiben ist nur gegen Vorlage eines Ausweises mit Lichtbild möglich.