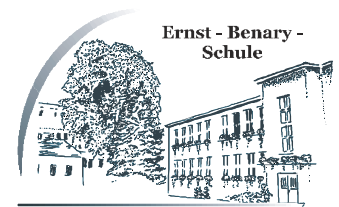


Antrag auf Wiederholungsprüfung Vollzeit



Anschrift der Berufsschule: Ernst-Benary-Schule Langer Graben 82 99092 Erfurt	Name:	
	Vorname:	
	Anschrift: PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____	
Eingangsvermerk der Berufsschule:	Tel.-Nr.:	
	E-Mail:	
	Klasse:	
	Klassenlehrer:	

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Wiederholungsprüfung (bitte ausfüllen):

im Fach:	Fachlehrer:
im Fach:	Fachlehrer:

Ort: _____ Datum: _____

 Unterschrift des Antragstellers

Ort: _____ Datum: _____

 Unterschrift der Erziehungsberechtigten
 (bei Nichtvolljährigen)

Folgendes ist **nicht** vom Antragsteller auszufüllen!

Eingangsvermerk:	Abteilung:						
(durch den ehemaligen Klassenlehrer zu ergänzen und an den Abteilungsleiter zu übergeben)							
Datum der Wiederholung:	Fach:	alte			Wiederholungsprüfung		
		VN	PN/ mdl PN	EN	Note WP	neue EN	
Datum:		Unterschrift des Klassenlehrers:					
Datum:		Unterschrift Schulleitung:					