

Antrag auf freiwillige Wiederholung einer Jahrgangsstufe

Name der Antragstellerin/des Antragstellers

An
die Leitung der Jahrgangsstufe _____ des Käthe Kollwitz Gymnasiums

Hiermit beantrage ich aufgrund der Gefährdung der Zulassung zur Abiturprüfung gemäß § 19 APO-GOST die Wiederholung der Jahrgangsstufe:

EF.1 und EF.2 / EF.2 und Q1.1 / Q1.1 und Q1.2 / Q1.2 und Q2.1^{*)}

Die Bestimmungen der APO-GOST sind mir bekannt. Insbesondere, dass dadurch die Höchstverweildauer von 4 Jahren in der Oberstufe ausgeschöpft ist. Eine erneute Wiederholung in der Sek II ist nicht möglich.

Die Leistungsbewertungen im ersten Durchgang der Kurshalbjahre werden durch den Rücktritt unwirksam. Bestandene Abschlüsse bleiben erhalten.

Wesseling, den

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Bei einer minderjährigen Schülerin / einem minderjährigen Schüler:

Ort, Datum Erziehungsberechtigte/r

Beschluss der Jahrgangsstufenkonferenz: dem Antrag wird nicht^{*)} stattgegeben
Wesseling, den _____

(Schulleiterin)

(Beratungslehrer)

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen