

Absender:



Datum

Spreewald – Schule
Am kleinen Hain 30

15907 Lübben / Spreewald

Antrag auf Gewährung eines zusätzlichen Schuljahres

Sehr geehrter Herr Kurzhals,

hiermit beantrage ich / beantragen wir *

für _____, Klasse _____,
Name, Vorname

ein 11. / 12. * Schuljahr.

Er / Sie * hat die Vollzeitschulpflicht erfüllt und am Ende der 10. Klasse folgenden

Abschluss erreicht: _____ **

Durch das zusätzliche Schuljahr soll der

Abschluss _____ **

erlangt werden.

Mit freundlichen Grüßen

* Unzutreffendes bitte streichen

** - Erweiterte Berufsbildungsreife (Erweiterter Hauptschulabschluss)
- Fachoberschulreife (Realschulabschluss)
- Fachoberschulreife (Realschulabschluss) mit Berechtigung zu
Besuch der gymnasialen Oberstufe