

---

Name

---

Vorname

---

Datum

## Antrag zur Anerkennung des Kurses\*

---

Fach

---

Jgst.

---

Kurslehrer/in

Ich war in o. Kurs sehr häufig nicht anwesend. In der folgenden Aufstellung werden die Fehlstunden und die Anlässe der Unterrichtsversäumnisse deutlich:

1. Fehlstunden (Blöcke a 67,5 oder 75 Minuten) aufgrund von **Erkrankungen**

Anzahl gesamt: \_\_\_\_ Davon unentschuldigt: \_\_\_\_ Längere (> 1 Woche) Erkrankungen: \_\_\_\_

2. Fehlstunden (Blöcke a 67,5 oder 75 Minuten) aufgrund von **Beurlaubungen**

Anzahl gesamt: \_\_\_\_

Anlässe der Beurlaubungen

---

---

3. Fehlstunden (Blöcke a 67,5 oder 75 Minuten) aufgrund von **Schulveranstaltungen**

Anzahl gesamt: \_\_\_\_

Schulveranstaltungen/Exkursionen

---

---

Ich habe mich *nicht manchmal intensiv* darum bemüht, versäumte Unterrichtsinhalte nachzuholen. (Unzutreffendes bitte streichen.)

Ich habe dazu folgende Leistungen erbracht:

---

---

Bitte bedenken Sie außerdem folgende besondere Umstände:

---

---

\*Für jeden Kurs muss ein eigener Antrag gestellt werden.

Bitte wenden!

Ich bitte um Anerkennung des Kurses.

---

Unterschrift der/des Schüler/in

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Stellungnahme** des/r Kurslehrers/in (Unzutreffendes bitte streichen.)

Die Angaben des/der Schüler/in stimmen nicht mit dem **Kursheft** überein:

\_\_\_\_\_ Gesamtzahl aller Kursstunden: \_\_\_\_\_

Die/der Schüler/in hat sich *gar nicht* *erfolglos* *erfolgreich* *vorbildlich* darum bemüht,  
**versäumte Leistungen nachzuarbeiten.**

Die Teilnahme am Unterricht dieses Kurses im nächsten Halbjahr macht *ohne weiteres*  
*zusätzliches Nacharbeiten* *gar keinen* *kaum* *wenig* *in jedem Fall* Sinn.

Weitere Gesichtspunkte:

---

Kürzel:

**Stellungnahme** des/r Jahrgangsstufenleiters/in

Die Angaben des/der Schüler/in stimmen nicht mit dem **Entschuldigungsheft** überein:

Bisherige Maßnahmen \_\_\_\_\_

---

Kürzel:

**Bescheid des Schulleiters**

Der Antrag wird nicht genehmigt.

Folgende Auflagen müssen aber noch erfüllt werden:

- Feststellungsprüfung
- Nachschreibeklausur
- \_\_\_\_\_

Stempel

---

Datum, Ort

---

Schulleiter OSTD R. Millard