BSZ Technik
Gustav Anton Zeuner DRESDEN

Name: _____ Datum: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Antrag auf Nachschreiben eines Leistungsnachweises

Hiermit beantrage ich die folgende Klausur / Klassenarbeit nachschreiben zu dürfen:

Fach/Lernfeld: _____

ursprünglicher Termin: _____

Fachlehrer/-in: _____

An dem ursprünglichen Termin konnte ich aus folgenden Gründen nicht teilnehmen:

☐ Erkrankung (Entschuldigung bzw. Attest liegt bei)

☐ genehmigte Freistellung – Grund der Freistellung:

☐ anderer Grund, nämlich:

Im Schuljahr 2025/2026 finden die Nachschreibtermine immer donnerstags ab 15:15 Uhr im Raum 32 statt.

beantragter Termin: _____

_____
Unterschrift Schüler

--------✂---------- Bitte hier abtrennen ---------- ✂------

Eingangsbestätigung (als Nachweis für die Schülerin/den Schüler):

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Fach	Fachlehrer	Termin Nachschreiben