



Berufskolleg

des Kreises Heinsberg in Erkelenz

F 09 (nicht) Wiederholung der Oberstufe

Name:

Klasse:

- Hiermit beantrage ich die Wiederholung der Oberstufe. Ab der kommenden Woche werde ich am Unterricht der Unterstufe/ Oberstufe teilnehmen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die Oberstufe verlasse. Ich werde die Oberstufe nicht wiederholen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bildungsgangleiter(in):
