



**Antrag auf Wiederholung der Abschlussprüfung  
gemäß § 26(1)ThürSOBFS 2 (vom 16.09.2011)**

Name des Schülers: \_\_\_\_\_  
Klasse: BFS \_\_\_\_  
Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

- Ich beantrage die Wiederholung der Abschlussprüfung in folgenden Fächern: (möglich in bis zu zwei Fächern, wenn diese mit einer schlechteren Note als „ausreichend“ abgeschlossen wurden)

1. Fach \_\_\_\_\_
2. Fach \_\_\_\_\_

- Ich beantrage die Wiederholung des letzten Schuljahres gemäß § 26(2)ThürSOBFS 2

Gotha, \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift des Schülers/ ggf. Sorgeberechtigten

**Einladung zur Wiederholung der Abschlussprüfung**

Name/Vorname:.....

Beginn 8:00 Uhr (Raum laut Vertretungsplan)

Prüfungstage	Datum	Fach	Prüfungszeit

\_\_\_\_\_  
Prüfungskommissionsvorsitzende