



**Antrag auf Wiederholung der Abschlussprüfung
gemäß § 27(1)ThürSOFOS (vom 19.01.2018)**

Name des Schülers: _____
Klasse: FOS-W ___/____
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 § 27(2)und(3)ThürSOFOS

Gotha, _____

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

Einladung zur Wiederholung der Abschlussprüfung

Name/Vorname:
Beginn 8:00 Uhr in der Aula

Prüfungstage	Datum	Prüfungszeit	Fach

Prüfungskommissionsvorsitzende