Antrag auf Teilnahme an einer Nachschreibklausur

Name:			**Vorname:**			**Jgst.:**	❑ **EF** ❑ **Q1** ❑ **Q2**
Fach:		❑ **GK** ❑ **LK**	**Fachlehrer:**			**Termin der ver-säumten Klausur**	

Datum u. Unterschrift Oberstufenschüler(in)

Datum u. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r), bei Nichtvolljährigkeit

Hier kann eine Schulunfähigkeitsbescheinigung (Attest) aufgeklebt werden.

Eine gesetzliche Verpflichtung nach dem Schulgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen besteht derzeit nicht. Allerdings kann eine Schule nach § 43 II SchulG NRW bei begründeten Zweifeln, ob der Unterricht aus gesundheitlichen Gründen versäumt wurde, von den Eltern (minderjähriger Schüler) oder dem volljährigem Schüler selbst ein Attest verlangen und in besonderen Fällen ein amtsärztliches Gutachten einholen.

Ebenso gilt die Pflicht zur Vorlage einer Schulunfähigkeitsbescheinigung bei krankheitsbedingtem Fehlen im Rahmen der Abiturprüfungen.

Dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt innerhalb von 3 Schultagen nach dem versäumten Klausurtermin <u>persönlich</u> bei einem Beratungslehrer im Beratungslehrer-büro (R. 1.37) abgeben (nicht ins Fehlstundenzettelfach legen). Bei längeren Erkran-kungen durch eine Vertrauensperson abgeben lassen.

☐ Antrag genehmigt

☐ Antrag nicht genehmigt; Begründung: _____

Datum u. Unterschrift Beratungslehrer(in): _____