

Gymnasium Eckental

Naturwissenschaftlich-technologisches Gymnasium
Sprachliches Gymnasium



Gymnasium Eckental Neunkirchener Straße 1 90542 Eckental

Anmeldeformular zur Ersatzprüfung (Jgst. 5 – 10)

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Ich melde mein Kind hiermit verbindlich für eine Ersatzprüfung in folgenden Fächern an.

Fach - Fachlehrer

1. _____
2. _____
3. _____

Mir ist bekannt, ...

dass ein Rücktritt von der Ersatzprüfung nur bis Montag, 20.07.2020, 12.00 Uhr, möglich ist,

dass die Ersatzprüfungen am 23./24./27./28.07.20 stattfinden,

dass im Krankheitsfall als ausreichende Entschuldigung ein ärztliches Attest notwendig ist, das nicht nach dem Prüfungstag ausgestellt sein darf,

dass die konkreten Prüfungstermine mir/meinem Kind rechtzeitig mitgeteilt werden.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter/volljähriger Schüler/in

Bitte bis spätestens 15.07.2020 bei Frau Lutz im Sekretariat abgeben.