

MITTEILUNG

WIEDERHOLUNGSPRÜFUNG

Hiermit bekunde ich

Vorname, Name: _____ Klasse: _____

Geb. Datum: _____ Klassenleiter:in: _____

Schulform: _____
(bitte Zutreffendes an-
kreuzen)

Fachschule
Berufsfachschule Glas
Zusatzqualifikation

- gemäß § 25 (3) Thüringer Fachschulordnung (**ThürFSO**),
- oder § 30 (3) Thüringer Schulordnung für die Berufsfachschule - dreijährige Bildungsgänge (**ThürSOBFS 3**),
- oder § 19 (10) Thüringer Berufsschulordnung (**ThürBSO**).

die Teilnahme an der Wiederholung der Abschlussprüfung im Fach / in den Fächern:

Fach	Fachlehrer	Prüfungszeit	Kenntnis Fachlehrer
1.			
2.			
3.			
4.			

Belehrung

Mit ist bekannt, dass die Antragsfrist zur Wiederholungsprüfung 14 Tage nach Bekanntgabe der Prüfungsergebnisse endet. Die Wiederholungsprüfungen finden erst innerhalb eines Monats nach Beginn des neuen Schuljahres statt. Bei unentschuldigtem Fernbleiben wird die Wiederholungsprüfung mit „ungenügend“ bewertet.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift