Nachschreibeantrag von Leistungsnachweisen

Berufliches Schulzentrum „Friedrich Siemens“ Pirna

Name des Schülers: _____ Klasse: _____

Klassenlehrer: _____ Fachlehrer: _____
Fach/Lernfeld: _____

Versäumter Termin: _____ Nachschreibetermin: _____

Datum, Unterschrift des Schülers: _____

Datum, Unterschrift des Fachlehrers_____

Informationen für den Aufsicht führenden Lehrer:

Zugelassene Hilfsmittel: _____

Zeitvorgabe: _____

Bemerkungen des Aufsicht führenden Lehrers:

_____

Nachschreibeantrag von Leistungsnachweisen

Berufliches Schulzentrum „Friedrich Siemens“ Pirna

Name des Schülers: _____ Klasse: _____

Klassenlehrer: _____ Fachlehrer: _____
Fach/Lernfeld: _____

Versäumter Termin: _____ Nachschreibetermin: _____

Datum, Unterschrift des Schülers: _____

Datum, Unterschrift des Fachlehrers_____

Informationen für den Aufsicht führenden Lehrer:

Zugelassene Hilfsmittel: _____

Zeitvorgabe: _____

Bemerkungen des Aufsicht führenden Lehrers:

_____