



Fachoberschule Form A und B

**Antrag auf freiwillige Wiederholung der Stufe 12 der FOS –
letzter möglicher Termin:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir/ich, für meinen Sohn/meine Tochter/für mich die freiwillige Wiederholung
der Stufe 12 der Fachoberschule.

Name des Schülers der Schülerin:

Name. _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Bei Minderjährigen Name des/der Erziehungsberechtigten:

Name. _____ Vorname: _____

Name : _____ Vorname: _____

Ort, Datum: _____

Unterschriften:

Schüler/Schülerin

Erziehungsberechtigte(r)