

**Antrag auf Wiederholung des Schuljahres entsprechend der  
Thüringer Schulordnung für\***

**BVJ**

**FOS**

**BFS**

**BG**

**\*zutreffendes ankreuzen**

---

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrer
---------------	--------------	--------	---------------

Ich habe in folgenden Fächern/Lernfeldern eine schlechtere Note als ausreichend,  
d.h. Note 5 oder 6:

Fach: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_ unterrichtender Lehrer \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_ unterrichtender Lehrer \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_ unterrichtender Lehrer \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_ unterrichtender Lehrer \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_ unterrichtender Lehrer \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_ unterrichtender Lehrer \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Schülerin/Schüler

Den Antrag reichen Sie bitte per Mail an: [schulleitung@sbz-slf-ru.de](mailto:schulleitung@sbz-slf-ru.de) ein oder geben diesen  
direkt im Sekretariat der Schulleitung ab.

Den Bescheid zum Antrag erhalten Sie per Mail an die von Ihnen in der Schule hinterlegte  
Mailadresse.