

Name der Schule (Stempel)

Bezirksregierung

Bearbeitungs-Nr:

(Bitte mit
Filzstift
eintragen)

Name und Amtsbezeichnung
der Fachlehrerin/des Fachlehrers

Kursart (Zutreffendes bitte ankreuzen):

LK

GK

Kunst

Die Aufgaben stimmen teilweise/vollständig überein mit Aufgaben
des Fachlehrers/der Fachlehrerin

Name des Fachlehrers/der Fachlehrerin

folgender Schule

Name der Schule, Ort

Antrag auf
Öffnen des Vorschlags am Kalendertag vor der Prüfung

(Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin)

Das Öffnen des Vorschlags am Kalendertag vor der Prüfung wird
gestattet / nicht gestattet

(Unterschrift des Fachdezernenten/der Fachdezernentin)