

An die Schulleitung
des Städtischen Stiftsgymnasiums

Johannes-Janssen-Str. 6
46509 Xanten

Antrag auf

freiwillige Wiederholung der Jahrgangsstufe
gem. § 19 (2) APO-GOST

Hiermit beantrage(n) ich / wir für unseren Sohn / unsere Tochter

..... geb. am, Jgst.

eine freiwillige Wiederholung der Halbjahre Q + Q .
der Qualifikationsphase der gymnasialen Oberstufe.

Mir / Uns ist bekannt, dass durch die Wiederholung die Leistungsbewertungen aus dem
ersten Durchgang der wiederholten Halbjahre unwirksam werden und das
Wiederholungsjahr auf die Verweildauer von höchstens vier Jahren in der gymnasialen
Oberstufe angerechnet wird.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum Unterschrift