



Antrag auf Schulzeitstreckung 2017-2020

Name: _____ Geburtsdatum: _____

***Hiermit stelle ich den Antrag zur Streckung der
Qualifikationsphase der gymnasialen Oberstufe auf die
Schuljahre***

2017/2018 bis 2019/2020.

Ort, Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anlage:

- Stellungnahme des Landesverbandes
- Stellungnahme des Olympiastützpunktes