



**Datum:** \_\_\_\_\_

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnort: .....

Straße: .....

Ehemalige Klasse: .....

Telefon/Mobil .....

Emailadresse: .....

## **Antrag auf Wiederholung der HBF Oberstufe**

Hiermit beantrage ich, nach nicht bestandener Abschlussprüfung, die Wiederholung der Oberstufe in der Höheren Berufsfachschule.

Bitte ankreuzen:

**HBFE**

**HBFM**

**HBFS**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Schüler/in

Bei minderjährigen Schüler\*innen ist die Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Schüler/in