
Name, Vorname

Geburtsdatum

Bezugskurs

An den Leiter
des Gymnasium Wendalinum
des Landkreises St. Wendel
Schorlemerstraße 28
66606 St. Wendel

Abiturprüfung 20__

Antrag auf mündliche Zusatzprüfungen laut GOS-VO in aktueller Fassung

Ich beantrage jeweils eine zusätzliche mündliche Prüfung in den Fächern:

Fach	Niveau	Fachlehrer

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

und bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten