**Antrag eines Auszubildenden auf  
zusätzliche Leistungsfeststellung  
im dualen System**

**gem. § 13 Abs. 2 ThürBSO vom 9. Dezember 2008**

(mehrfach geändert durch Artikel 1 der Verordnung vom 21. März 2017)

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift der Berufsschule:  Bertuchschule Weimar  Ernst-Busse-Straße 2  99427 Weimar | Name: |
| Vorname: |
| Anschrift: |
| Eingangsvermerk der Berufsschule: | Telefon: |
| E-Mail: |
| Klasse: |
| Klassenlehrer: |

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die zusätzliche Leistungsfeststellung (auszufüllen durch die/den Auszubildende/n)

|  |  |
| --- | --- |
| im Fach/LF/LG: | unterrichtender Fachlehrer: |
| im Fach/LF/LG: | unterrichtender Fachlehrer: |
| im Fach/LF/LG: | unterrichtender Fachlehrer: |
| im Fach/LF/LG: | unterrichtender Fachlehrer: |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift der/des Auszubildenden: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Folgendes ist **nicht vom Antragsteller auszufüllen!** (auszufüllen durch den Klassenlehrer): | | | | | |
| Eingang am: | | Abteilung: | | | |
| (durch den Klassenlehrer zu ergänzen und an den Abteilungsleiter zu übergeben) | | | | | |
| Datum der Wiederholung: | im Fach/LF/LG: | Alte  Jahresnote | Note zusätzliche Leistungsfestst. | Neue  Jahresnote | Fachlehrer (Signum) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Datum: | | Unterschrift des Klassenlehrers: | | | |
| Datum: | | Unterschrift Schulleitung: | | | |

(Die Vorlage des Formulars ist beim Neudruck von Jahreszeugnissen notwendig.) Stand: 10.05.2019