An die Schulleitung der
Sophie-Scholl-Gesamtschule Hamm
Stefanstraße 42
59075 Hamm

Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift eines Zeugnisses

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	:	
(gegebenenfalls der Geburtsname)	:	
Vorname(n)	:	
Geburtsdatum	:	
Geburtsort	:	
Straße	:	
PLZ und Wohnort	:	
Email	:	

Informationen zur beantragten Zweitschrift des / der Zeugnisse/s

☐ Zweitschrift des Abgangszeugnisses ☐ Zweitschrift des Abschlusszeugnisses

Schuljahr	:	
Halbjahr	:	
Zu letzt besuchte Jahrgangsstufe	:	
Oberstufenleiter/in	:	
Klassenlehrer*innen	:	
Form des Zeugnisses (Halbjahreszeugnis / Jahreszeugnis)	:	

Für die Ausstellung der Zweitschrift ist eine Spende an den Förderverein zu entrichten, für ein Abgangs- und Abschlusszeugnis von 10 Euro, für ein Zeugnis 5 €. Bitte zahlen Sie den Betrag bei Antragstellung im Sekretariat.

☐ Die Zweitschrift wird abgeholt. Bei Abholung ist der Personalausweis vorzulegen.

☐ Hiermit ermächtige ich _____

Pers.-Nr.: _____ zur Abholung der Zweitschrift

Ich beantrage hiermit die Ausstellung einer Zweitschrift.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragsteller