



Abteilungsleitung 8-10, STS Blankenese

**Klasse 10**

Antragsformular: **10/WDH-ESA**

**Antrag auf (Teil-)Wiederholung des Ersten allgemeinbildenden Schulabschlusses (ESA)**

**Der Antrag muss bis zum Montag, den 20.01.2025 12 Uhr bei Herrn Woelke-Stechmann abgegeben werden (Abgabe über das Schulbüro).**

Name, Vorname (Schüler:in): \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich/beantragen wir, dass unsere Tochter/unsere Sohn die Prüfungen (mündlich und schriftlich) zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss in folgenden Fächern wiederholt (bitte ankreuzen):

- Englisch
- Deutsch
- Mathematik

Begründung:

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

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

intern: fristgerecht eingereicht: [ ] ja [ ] angenommen → [ ] Excel [ ] DiViS  
[ ] nein [ ] abgelehnt

