

Name der Schule (Stempel)

Bezirksregierung

Bearbeitungs-Nr:

(Bitte mit  
Filzstift  
eintragen)

Name und Amtsbezeichnung  
der Fachlehrerin/des Fachlehrers

Kursart (Zutreffendes bitte ankreuzen):

LK

GK

**Kunst**

Die Aufgaben stimmen teilweise/vollständig überein mit Aufgaben  
des Fachlehrers/der Fachlehrerin

\_\_\_\_\_  
Name des Fachlehrers/der Fachlehrerin

folgender Schule

\_\_\_\_\_  
Name der Schule, Ort

Antrag auf  
**Öffnen des Vorschlags am Kalendertag vor der Prüfung**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin)

Das Öffnen des Vorschlags am Kalendertag vor der Prüfung wird  
**gestattet / nicht gestattet**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Fachdezernenten/der Fachdezernentin)