M E R C A T O R - G Y M N A S I U M D U I S B U R G

Antrag zur Aufnahme eines Schüler*innenstudiums
-zur Vorlage bei der Schulleitung -

- Eingangsstempel des Sekretariats -

Name, Vorname: _____ **Jahrgangsstufe**: _____

Gewünschtes **Studienfach** / Veranstaltung:

_____

Name der **betreuenden Lehrkraft** (im Vorfeld bitte Kontakt aufnehmen!): _____

Bestätigung d. Lehrkraft (*Paraphe, Datum*): _____

_____ _____

*Unterschrift Schüler*in* *Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Einverständnis)*

Eine Bescheinigung der Universität muss bei der Stufenleitung abgegeben werden!

Angabe der Zeiten, zu denen Universitätsveranstaltungen besucht werden sollen: (Bsp.: *15.10.2023 bis 20.01.2024, jeweils mittwochs, 14-17 Uhr)*:	
Betroffener Unterricht *(Fach / Fachkollege / U-Stunden):*	
Folgende Absprache zur Kompensation des versäumten Unterrichts werden getroffen*:*	

Ggf. ***Stellungnahme der betroffenen Lehrkraft*** *(im Vorfeld bitte Kontakt mit der SL aufnehmen!):*

☐ *Ich bin einverstanden* ☐ *Ich bin nicht einverstanden* _____

Paraphe, Datum

Stellungnahme der Schulleitung: ***Dem Antrag wird (nicht) entsprochen.***

Duisburg, den _____ _____

Unterschrift u. Schulstempel