



Antrag auf Ausstellung eines Ersatzzeugnisses

Bitte ausfüllen und per E-Mail, Post oder Fax zurück an das Sekretariat senden!

E-Mail: sekretariat@mcg.herne.de, Fax: 02323 16-2657

Name: _____

ggfs. Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Telefon für eventuelle Rückfragen: _____

Abgangs-/Entlassjahr: _____

zuletzt besuchte Klasse: _____

Klassenlehrer: _____

Welcher Abschluss wurde erreicht? Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Abitur | <input type="checkbox"/> | Hauptschulabschluss nach Klasse 10 | <input type="checkbox"/> |
| Fachabitur | <input type="checkbox"/> | Hauptschulabschluss nach Klasse 9 | <input type="checkbox"/> |
| Mittlerer Abschluss mit Qualifikation | <input type="checkbox"/> | Abgang | <input type="checkbox"/> |
| Mittlerer Abschluss | <input type="checkbox"/> | | |

Ort/Datum

Unterschrift