

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen Großenhain  
Remonteplatz 9

01558 Großenhain

### **Antrag auf freiwillige Wiederholung der vorangegangenen Klassenstufe**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage/n hiermit die freiwillige Wiederholung der vorangegangenen Klassenstufe für meine/unsere Tochter // meinen/unsere(n) Sohn \_\_\_\_\_, zur Zeit in Klasse \_\_\_\_\_.

Gespräche mit der Klassenlehrerin/dem Klassenlehrer meines/unsere(s) Kindes haben gezeigt, dass die freiwillige Wiederholung für die weitere Entwicklung meines/unsere(s) Kindes hilfreich ist.

Weitere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten