
An die Schulleitung

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

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/unseren Sohn _____, zurzeit Klasse ____.

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

Weitere Bemerkungen:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten