

Datum: _____

Antragsteller:

An die
Schillerschule GS
Wilhelmstraße 30

74379 Ingersheim

Freiwillige Wiederholung

Wir beantragen für unseren Sohn / unsere Tochter die freiwillige Wiederholung

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Zur Zeit in Klasse:	
Klassenlehrer/in:	
Freiwillige Wiederholung zum Ende des	1. Schulhalbjahres
	2. Schulhalbjahres
Freiwillige Wiederholung mit Wirkung vom:	
Begründung:	
Unterschrift der Mutter:	
Unterschrift des Vaters:	

Wird von der Schulleitung ausgefüllt:

Sehr geehrte(r) Frau / Herr _____,

der Antrag wird befürwortet nicht befürwortet.

Ihr Sohn / Ihre Tochter wird ab _____ am Unterricht der Klasse _____
teilnehmen (Klassenlehrer/in: Frau / Herr _____)

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift des Schulleiters