

Antrag auf Klasse überspringen

Datum: _____

Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Anschrift: _____

Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Schule

Name: _____

Anliegen

Für mein Kind _____, geboren am _____, derzeit Klasse _____, liegt ein psychologisches Gutachten der Stelle _____ vom _____ vor, das einen Gesamt-IQ von _____ feststellt und eine Akzeleration ausdrücklich empfiehlt. Auf dieser Grundlage beantrage ich nach den Vorschriften des Schulgesetzes und der Schulordnung des Landes, dass _____ die Klassenstufe _____ überspringt. Das vollständige Gutachten füge ich bei.

Zeitraum: _____ bis _____

Begründung

Rechtsgrundlagen:

Schulgesetz des Landes (z.B. § 51 SchulG NRW, § 31 SchulG BW, Art. 55 BayEUG)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r