

Antrag auf Klassenwiederholung

Datum: _____

Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Anschrift: _____

Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Schule

Name: _____

Anliegen

_____, Klasse _____, konnte wegen _____ im Zeitraum _____ an _____ Unterrichtstagen nicht teilnehmen; die ärztlichen Bescheinigungen liegen bei. Die dadurch entstandenen Lücken in _____ sind im laufenden Schuljahr nicht mehr zu schließen, ohne den Anschluss dauerhaft zu verlieren. Ich beantrage daher, dass mein Kind die Klassenstufe _____ im Schuljahr _____ freiwillig noch einmal durchläuft.

Zeitraum: _____ bis _____

Begründung

Rechtsgrundlagen:

Schulgesetz des Landes (z.B. § 50 SchulG NRW, § 32 SchulG BW, Art. 55 BayEUG)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r