



Antrag auf freiwillige Zurückversetzung in die nächstniedrigere Klasse

Wegen der nicht ausreichenden schulischen Leistungen

Unseres Sohnes / unserer Tochter _____

geb. am _____, derzeit in Klasse _____

bitten wir um Zurückversetzung in die nächstniedrigere Klasse.

Wir sind damit einverstanden, dass sich dadurch die Schulpflicht unseres Kindes um ein Jahr verlängert.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____
