

Schillerschule Berkheim Grundschule

Schulstraße 56, 73734 Esslingen – Tel.: 0711/3451847



Antrag auf freiwillige Wiederholung einer Klasse

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers	Klasse	Klassenlehrer/in
Geburtsdatum	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit

Hiermit beantrage ich/wir, dass unsere Tochter/ unser Sohn

die Klasse _____ ab dem _____ freiwillig wiederholt.

Datum: _____

Erziehungsberechtigter

Sehr geehrte Familie _____,

Ihr Sohn/Ihre Tochter wird ab _____ am Unterricht der Klasse _____

Klassenlehrer/in _____ teilnehmen.

Datum _____

Schulleiterin _____