Antrag auf freiwilliges Zurücktreten/freiwillige Wiederholung gem. Versetzungsverordnung vom 17. Dezember 2009§ 16(einzureichen beim zuständigen Schulleiter)

Sorgeberechtigte:	
Mutter Vater	
Name, Vorname: Name, Vorname:	
Anschrift: Anschrift:	
Hiermit beantragen wir eine freiwilliges Zurücktreten / freiwillige Wiederholung ¹ für unsere Tochter/ unseren Sohn	r
Name des Kindes	
besuchte Klasse:	
Begründung und Anlagen zum Antrag	
	_

¹ nichtzutreffende durchstreichen