

Antragsteller/Erziehungsberechtigte:



| | |
|--------------------|--|
| VOR- UND NACHNAME: | |
| STRASSE, HAUSNR.: | |
| PLZ, WOHNORT: | |

Erich-Kästner-Realschule plus
Humboldtstraße 1
55286 Wörrstadt

_____ Datum

Antrag auf freiwilliges Zurücktreten in die nächstniedrigere Klassenstufe

§ 44 der Übergreifenden Schulordnung

(Spätestens am letzten Unterrichtstag vor den Osterferien zu beantragen!)

| | |
|----------------------------------|--|
| NAME DER SCHÜLERIN/DES SCHÜLERS: | |
| KLASSE: | |

Hiermit beantrage ich/beantragen wir ein freiwilliges Zurücktreten meines/unseren Kindes in die nächstniedrigere Klassenstufe.

Begründung: _____

Der Rücktritt erfolgt unverzüglich. Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind ohne erneute Versetzungsentscheidung in den nächsthöheren Schuljahrgang aufsteigt.

(Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)

Stellungnahme der Klassenkonferenz vom _____

Dem Antrag der Erziehungsberechtigten wird zugestimmt.

Dem Antrag der Erziehungsberechtigten wird nicht zugestimmt, weil

Konferenzleiter/in der Klassenkonferenz