**Antrag auf freiwillige Wiederholung der vorhergehenden Klassenstufe**  
  
Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten:  
  
  
An die Leitung der  
*Theodor-Fontane-Schule Letschin   
Parkstraße 2*   
15324 Letschin  
  
Wir beantragen/Ich beantrage hiermit den Rücktritt unseres/meines Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
z. Z. Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in die Klassenstufe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   
  
Gespräche mit dem/der Klassenlehrer(in)  
  
haben gezeigt, dass der Rücktritt für die weitere Entwicklung hilfreich ist.  
  
Weitere Begründung:  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
Mit freundlichen Grüßen  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift d. Erziehungsberechtigten