**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