

.....
.....
.....
Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Eichenwallechule Leer

Dorfstr. 3 + 5
26789 Leer

Leer, _____

Antrag auf freiwilliges Zurücktreten

Hiermit beantrage/n ich/wir, für mein/unser Kind

.....
Name des Kindes geb. am Klasse

das freiwillige Zurücktreten in den vorherigen Schuljahrgang.

Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

.....
- Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten -

Stellungnahme der Klassenkonferenz:

- einverstanden
- nicht einverstanden, weil

.....
.....

Datum: Hz.:

Stellungnahme SL:

- genehmigt
- nicht genehmigt

Datum: Hz.: