Eichenwallschule Leer
Offene Ganztagsgrundschule
Telefon: 0491-653 42 • Telefax: 0491-992 23 07

……..

……..

……..
Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigen

Eichenwallschule Leer
Dorfstr. 3 + 5
26789 L e e r

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:

O einverstanden
O nicht einverstanden, weil .....

.....

.....

Datum: ..... Hz.: .....

Stellungnahme SL:

O genehmigt
O nicht genehmigt

Datum: ..... Hz.: .....