

Grundschule an den Seewiesen

Hauptstraße 23 | 29389 Bad Bodenteich
Tel.: (05824) 9654117 | Fax: (05824) 9654045
schulleitung@gsbabo.de | sekretariat@gsbabo.de



Antrag auf freiwilliges Zurücktreten

(nach dem Ausfüllen an den Klassenlehrer weiterreichen)

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten (Antragsteller)

Name, Vorname des Kindes

Anschrift

Klasse

Ich beantrage/Wir beantragen hiermit das freiwillige Zurücktreten unseres Kindes in die nächst niedrige Klassenstufe.

Grund:

Das Zurücktreten soll wirksam werden zum 01.02. zum 01.08. mit sofortiger Wirkung.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Klassenkonferenz

Die Klassenkonferenz hat am _____ über den Antrag der/des Erziehungsberechtigten auf freiwilliges Zurücktreten beraten und ist mit der Maßnahme

einverstanden.

nicht einverstanden. Grund: _____

Entscheidung der Schulleitung

Der Antrag auf freiwilliges Zurücktreten wird

genehmigt

abgelehnt. Grund: _____

Der Antragsteller erhält einen entsprechenden Bescheid.

Datum

Unterschrift der Schulleitung