

Familie .....

Datum: .....

Straße .....

Wohnort .....

Telefon: .....

Regionale Schule „Am Stadtpark“ Brüel  
Frau Schuhmann –Schulleiterin-  
Vogelstangenberg 6

19412 Brüel

**Antrag auf freiwillige Rückversetzung in die vorangegangene Klassenstufe\***

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage/n hiermit den Rücktritt in die vorangegangene Klassenstufe für  
meine/unsere Tochter // meinen/unseren Sohn \_\_\_\_\_ , zurzeit  
Klasse \_\_\_\_\_ .

Gespräche mit der Klassenleiterin / dem Klassenleiter meines/unseres Kindes haben gezeigt,  
dass die freiwillige Wiederholung für die weitere Entwicklung meines/ unseres Kindes  
hilfreich ist.

Weitere Begründungen:

---

---

---

---

---

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\*lt. VO über die Versetzung, Kurseinstufung und den Wechsel des Bildungsganges vom 1. Juli 2012 §2 Abs. 6 ist das nur **bis zum 30. April** des laufenden Schuljahres möglich.