

Datum _____

Name des Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ Wohnort

**Johannes-Gutenberg-Schule Rühren
Hauptschule
An der Schule 7
38471 Rühren**

Antrag auf Wiederholung der Klasse 9

Ich beantrage, dass meine Tochter / mein Sohn

Name des Kindes

Klasse

das Schuljahr wiederholt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten