
Name und Anschrift der Eltern

Datum

Lindenschule Murr

Lindenweg 3

71711 Murr

Antrag auf freiwillige Wiederholung der Klasse __

Aus pädagogischen Gründen und nach Rücksprache mit dem/der Klassenlehrer/in beantragen wir für unser Kind

Vor- und Zuname

geb.

z.Z. Klasse

Die **freiwillige Wiederholung** der Klasse _____ ab _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten