
Name der Schülerin/des Schülers

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Datum: _____

Antrag auf freiwilliges Zurücktreten

Hiermit beantrage ich/beantragen wir für _____ Klasse _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

zum Schulhalbjahr

zum Schuljahresende

*Zutreffendes bitte ankreuzen!

freiwillig in den Jahrgang _____ zurückzutreten.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten