

Name: _____

Anschrift: _____

An die
Gemeinschaftsschule Neumünster-Brachenfeld
Pestalozziweg 5
24536 Neumünster

Antrag auf Wiederholung

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn* _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____ die Wiederholung der
_____ Jahrgangsstufe.

Begründung (ggf. zusätzliche Bemerkungen)

(falls der Platz nicht ausreicht, bitte Rückseite benutzen)

Ort: _____ Datum: _____

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift d. Schüler/in)

* Unzutreffendes bitte streichen