

\_\_\_\_\_  
(Anschrift Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

Grundschule  
Am Brunnen vor dem Tore  
Huhngraben 1

37242 Bad Sooden-Allendorf

**Antrag auf freiwillige Rücknahme in die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_**

**Name:** \_\_\_\_\_, **geb.** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Frau Mühr,

wir beantragen für unsere(n) Sohn/Tochter \_\_\_\_\_,  
geb. \_\_\_\_\_ die freiwillige Wiederholung der o.g. Jahrgangsstufe.

Unser Kind besucht die Klasse \_\_\_\_\_ und hat große Probleme dem Lerntempo  
und dem Lernumfang dieser Jahrgangsstufe gerecht zu werden.

Nach intensiven Gesprächen mit der Klassenleitung Herr/Frau \_\_\_\_\_  
haben wir uns entschieden, die Rückstufung unseres Kindes zu beantragen.

Wir halten die Rückstufung für sinnvoll um unserem Kind dadurch mehr Zeit für das  
Erreichen der Lernziele zu geben.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)