
(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)