

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

--

Datum

Michaelschule

Splitting links 23/24

26871 Papenburg

**Antrag auf Wiederholung des Schuljahrganges
im Rahmen der Abschlussvergabe**

Da unser Kind

--	--

Vor- und Nachname

Klasse (aktuell)

- keinen Abschluss erhalten hat,
- einen Abschluss mit weitergehenden Berechtigungen erwerben will,

(bitte ankreuzen)

beantrage/n ich/ wir die Wiederholung des aktuellen Schuljahrgangs.

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r