
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

26219 Bösel, den _____

Straße/Ortsteil

Telefon

Oberschule Bösel

Auf dem Rahe 2

26219 Bösel

Antrag auf freiwilliges Wiederholen der Klasse _____

Bezug

Regelungen zum Freiwilligen Zurücktreten von Schuljahrgängen im Rahmen der Abschlussvergabe im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie in den Schuljahrgängen 1 – 10 im Schuljahr 2020/2021 sowie diesbezügliche Regelungen für die Schuljahre 2021/2022 bis 2023/2024 vom 23.03.2021

Sehr geehrte Frau Kuhlmann-Arends,

hiermit beantrage/n ich/wir die freiwillige Wiederholung der Klasse _____ im

Schuljahr 2021/22 für

meine/unsere Tochter _____, Kl. _____,

meinen/unseren Sohn _____, Kl. _____,

Bösel, den _____

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater