

 Böklund, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Wiederholung der Klassenstufe

 Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

gemäß des Erlasses “Erlass zur freiwilligen Wiederholung aufgrund der Coronapandemie im

Schuljahr 2020/21“ vom 01.März 2021 die Wiederholung der Klassenstufe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Eine Beratung durch die Schule hat am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stattgefunden.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten