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

Name, Vorname

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

Straße Nr.

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

PLZ Ort

Ostschule Gera

Thüringer Gemeinschaftsschule

Eiselstraße 44

07548 Gera

Gera, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antrag auf Wiederholen einer Klassenstufe**

Sehr geehrte Schulleitung, sehr geehrte Klassenleitung,

hiermit stellen wir für unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_ einen Antrag auf Wiederholung der Klassenstufe gem. Thüringer Abmilderungsverordnung.

Wir wissen, dass wir diesen Antrag spätestens am 155.06.2022 stellen müssen und dass der freiwillige Rücktritt nur zweimal im Laufe der Schullaufbahn an der allgemeinbildenden Schule möglich ist.

Wir bitten freundlichst um Genehmigung unseres Antrags.

Mit freundlichen Grüßen

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

Unterschrift Sorgeberechtigte