

Gemeinschaftsschule
Neumünster-Brachenfeld
- mit Oberstufe -



Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

An die:
Gemeinschaftsschule Brachenfeld
Pestalozziweg 5
24536 Neumünster

Antrag auf Wiederholung

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn* _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____ die Wiederholung der
_____ Jahrgangsstufe.

Begründung (ggf. zusätzliche Bemerkungen):

Ort: _____ Datum: _____

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift d. Schüler/in)

* Unzutreffendes bitte streichen