

## Antrag auf freiwillige Wiederholung der Jahrgangsstufe oder freiwilligen Schulzweigwechsel

gemäß § 75 HSchG sowie §§ 19-21 VOGSV in den derzeit gültigen Fassungen

**Bitte geben Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei der Klassenlehrkraft ab!**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Klasse

Für das Schuljahr \_\_\_\_\_ beantrage ich/beantragen wir

- die freiwillige Wiederholung der Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ meines/unseres Kindes.
- den freiwilligen Schulzweigwechsel meines/unseres Kindes  
vom \_\_\_\_\_ zweig in den \_\_\_\_\_ zweig.

Ich habe/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Klassenkonferenz aufgrund meines/unseres Antrags über die Wiederholung der Jahrgangsstufe/den Schulzweigwechsel entscheiden wird.

Über die getroffene Entscheidung werde ich/werden wir seitens der Schulleitung umgehend schriftlich informiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten