

Antrag auf freiwillige Wiederholung

Friedrich-List-Gymnasium Asperg
Lyonel-Feininger-Weg 3
71679 Asperg

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die freiwillige Wiederholung der Klassenstufe _____

für meine Tochter / meinen Sohn _____ **Klasse** _____

Begründung

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Schulleitung

Der Antrag wird

genehmigt

nicht genehmigt


