



Name

Straße Hausnummer

PLZ Ort

**78. Schule – Grundschule der Stadt Leipzig
An der Kotsche 41
04207 Leipzig**

Leipzig, _____
Datum des Antrags

Antrag auf Wiederholung der Klassenstufe

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit beantrage/n ich/wir für das kommende Schuljahr _____
z.B. 2020/21

den Verbleib meines/unseres Kindes _____
Vollständiger Name des Kindes

in der derzeitigen Klassenstufe _____.
z.B. 1

Mit freundlichen Grüßen

—

Unterschrift (beider) Erziehungsberechtigte(n)