

SCHILLERSCHULE BÜRSTADT

Grundschule des Kreises Bergstraße



Name: _____ Datum: _____

Anschrift: _____

An die Schulleitung
der Schillerschule
Boxheimerhofstr. 15
68642 Bürstadt

Antrag auf das Überspringen einer Klassenstufe

Hiermit beantragen wir, dass unser Sohn / unsere Tochter

geb. am _____ aus Klasse _____ in die Jahrgangsstufe _____ aufsteigt.

Die Gründe wurden mit dem der Lehrkraft und der Schulleitung ausführlich besprochen.

Der Versetzung in die nächsthöhere Jahrgangsstufe geht ein Probeunterricht in der Zeit vom

_____ bis _____ voraus.

.....
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

(Wird von der Schule ausgefüllt)

Nach einem vorausgegangenen Probeunterricht trifft die Klassenkonferenz eine endgültige Entscheidung.

Das Überspringen der Jahrgangsstufe _____ Klasse _____ in die
Jahrgangsstufe _____ Klasse _____

wird zum _____ auf Beschluss der Klassenkonferenz gestattet.

Rektor