

Absender:

Grundschule Böckerhof

Bismarckstr. 131

42659 Solingen

Solingen, den _____

Antrag auf Rücktritt

Wir, _____, die Erziehungsberechtigten
des Schüler / der Schülerin _____ geb. _____,
beantragen den Rücktritt unseres Sohnes / unserer Tochter
von Klasse ____ (____ Schuljahr)
nach Klasse ____ (____ Schuljahr).

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

- von der Schule auszufüllen -



Grundschule
Böckerhof

Grundschule Böckerhof – Bismarkstr. 131 – 42659 Solingen

Tel. 247 13 20

Fax 247 13 22

Email: gs-boeckerhof@solingen.de

Solingen, den _____

Sehr geehrte Familie _____,

Sie haben einen Antrag auf Rücktritt für Ihren Sohn / Ihre Tochter gestellt.

Der mit diesem Schreiben bekundete Rücktritt erfolgt nach § 7 Abs. 5 der Verordnung über den Bildungsgang in der Grundschule vom 15.02.2005 (zuletzt geändert am 21.04.2009) auf Ihren Wunsch hin und nach Beratung und Entscheidung der Versetzungskonferenz der abgebenden Klasse.

P. Schrader
Rektorin

Klassenlehrer/in der abgebenden Klasse

Klassenlehrer/in der aufnehmenden Klasse

Kenntnis genommen:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten