

Abs. und Telefon:

Datum, _____

Carl-Diercke-Oberschule
Pritzwalker Str. 19
16866 Kyritz

Antrag auf Gewährung eines zusätzlichen Schuljahres

Sehr geehrte Frau Kruschel,

hiermit beantrage ich/beantragen wir* für unsere Tochter/unseren Sohn*

....., Klasse

ein 11./12.* Schuljahr.

Er/Sie* hat die 10jährige Vollzeitschulpflicht am Ende der Klassen
erreicht.

Begründung:

*Unzutreffendes bitte streichen

Mit freundlichen Grüßen