

.....

Name

.....

Ort, Datum

.....

.....

Anschrift der Erziehungsberechtigten

An die Schulleitung der
Grundschule Husum
Dorfstraße 7b
31632 Husum

Antrag auf Überspringen eines Schuljahrganges

Sehr geehrte/r _____,

ich beantrage / wir beantragen für unseren Sohn / unsere Tochter, dass er / sie
einen Schuljahrgang überspringt.

Mit freundliche Grüße

.....

Unterschrift aller Erziehungsberechtigte