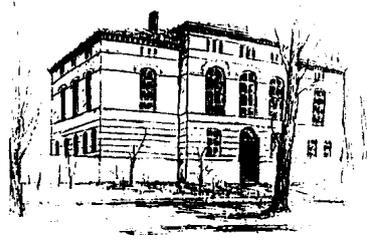


ALTMARKKREIS SALZWEDEL GYMNASIUM BEETZENDORF

Gymnasium Beetzendorf · Goethestraße 18 · 38489 Beetzendorf



Antrag auf freiwilliges Wiederholen gemäß der Oberstufenverordnung in der aktuellen Fassung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für mich/meine Tochter/meinen Sohn

Name

Vorname

Geburtsdatum

die freiwillige Wiederholung des Schuljahrganges 11.

Meine Fachwahl bzw. die Fachwahl meiner Tochter/meines Sohnes

soll nach Möglichkeit bestehen bleiben

soll sich wie folgt ändern:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)