Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

Ort, Datum
Traunreut 10.02.2023

Name des/der Erziehungsberechtigten
,

Wohnungsanschrift
,

Schüler(in) ' _____ geb. am _____

Schule Werner-von-Siemens Mittelschule Mittelschule
Pestalozzistr. 12, 83301 Traunreut

Klasse _____

Ich/Wir beantragen für das vorgenannte Kind/den vorgenannten Jugendlichen

☐ die freiwillige Wiederholung der Jahrgangsstufe _____ gem. § 14 Abs. 1 GrSO/§ 17 Abs. 1 MSO

☐ den freiwilligen Rücktritt in die Jahrgangsstufe _____ gem. § 14 Abs. 1 GrSO/§ 17 Abs. 1 MSO

☐ den freiwilligen Besuch der Mittelschule im _____ Schulbesuchsjahr gemäß Art. 38 BayEUG

☐ Beurlaubung für die Zeit vom _____ bis _____ gem. § 20 Abs. 3 BaySchO

Begründung:

Beilage(n): _____

Unterschrift:

Ort, Datum: _____

Maiß **Nr. 4455.** (Antrag) Verlag J. Maiß GmbH, Postfach 26 01 52, 80058 München; Hausanschrift: Herrnstraße 26, 80539 München (16/17)