

## Antrag auf Verlängerung der Schulzeit

Vor- und Zuname der/s Schülers/in:				Klasse:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:		
besucher Religionsunterricht:	Religion katholisch <input type="checkbox"/>	Religion evangelisch <input type="checkbox"/>	Ethik <input type="checkbox"/>	
Vor- und Zuname aller Erziehungsberechtigten:				
Wohnungsanschrift:				
Telefonnummer:				

### Wir beantragen für unseren Sohn – unsere Tochter

- die freiwillige Wiederholung der Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ (gem.§ 27 Abs. 7 MSO)
- den freiwilligen Rücktritt in die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ (gem.§ 27 Abs. 7 MSO)
- den freiwilligen Besuch der Mittelschule im \_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahr (Art.38 BayEUG)

### Begründung:

---



---

Fächerwahl für Klasse 9:

- Ein** Fach auswählen aus  Kunst  Musik
- Ein** Fach auswählen aus  Technik (Te)  
 Soziales (So)  
 Wirtschaft (Wi)

Senden, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift der Eltern)