

Absender:

Ort, Datum

Realschule Bramsche
Heinrichstraße 7

49565 Bramsche

Antrag auf freiwilliges Wiederholen der 10. Klasse

Sehr geehrte/r

hiermit beantrage ich/beantragen wir, dass mein/unser Kind

Name, Vorname des Kindes

Klasse 10_____
Klasse des Kindes

die 10. Klasse für das Schuljahr _____ an der Realschule Bramsche **freiwillig**
wiederholen möchte.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift (en) der erziehungsberechtigten Person (en)