

---

Name der Erziehungsberechtigten

---

Datum

---

Anschrift

An die  
Schulleitung der  
Frh.-v.-Stein-Realschule  
Hochstr. 54a  
59192 Bergkamen

**Antrag auf Wiederholung der Klasse \_\_\_\_\_**

Hiermit beantrage ich für meinen Sohn/meine Tochter

\_\_\_\_\_

die Wiederholung der Klasse \_\_\_\_\_ gemäß § 20 Abs. 3 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung der Sekundarstufe I in der jeweils gültigen Fassung.

In einem Beratungsgespräch bin ich auf die Regelung zur Höchstverweildauer in der Erprobungsstufe hingewiesen worden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

(Bitte abtrennen)

Ihrem Antrag wird laut Beschluss der Versetzungskonferenz vom \_\_\_\_\_ stattgegeben.

Bergkamen, \_\_\_\_\_

---

Schulleiterin