

\_\_\_\_\_  
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