

## Verlängern oder Verkürzen der Schulbesuchszeit

Betreffender Schüler: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Schule: \_\_\_\_\_

Derzeitige Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Derzeitiges Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_

Auf Beschluss des pädagogischen Teams – Beratung vom \_\_\_\_\_ – und in  
Absprache mit den Eltern des Kindes – Gespräch vom \_\_\_\_\_ – wird die Zeit  
des Besuchs der allgemeinbildenden Schule um 1 Jahr

verlängert       verkürzt.

Besondere Bemerkungen / pädagogische Begründungen:

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Klassenleitung  
und Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r