



Grundschule Elgershausen

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

Telefon: 05601 1420

Fax: 05601 920927

E-Mail: poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de

Homepage: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com



Adresse der Erziehungsberechtigten

Schauenburg _____

Name: _____

Anschrift: _____

Freiwillige Wiederholung einer Jahrgangsstufe für meinen Sohn / meine Tochter
_____ nach § 75 Abs. 5 des Hessischen Schulgesetzes vom
30.06.2017, § 21 VOGSV – Freiwillige Wiederholungen

Hiermit beantragen wir, dass unser Sohn / unsere Tochter _____,
geb. _____ zur Zeit in Klasse _____ gemäß der oben genannten Bestimmung
die Jahrgangsstufe _____ wiederholt.

Ich bin / wir sind darauf hingewiesen worden, dass Schüler/innen während des
Besuchs einer allgemeinbildenden Schule eine Wiederholung nur zweimal möglich
ist, davon einmal in der gymnasialen Oberstufe.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten