



Klassenwechsel

des Schülers / der Schülerin _____ Klasse _____

Sehr geehrte _____

Die Klassenkonferenz hat empfohlen,

- dass Ihr Kind in die Klassenstufe ____ zurückgestellt wird,
- dass Ihr Kind vorzeitig in die Klassenstufe ____ versetzt wird,
- dass Ihr Kind in eine parallele Klasse versetzt wird.

Er / Sie soll ab _____ am Unterricht der Klasse _____ teilnehmen.

Dazu ist Ihr Einverständnis erforderlich.

Klassenlehrer(in)

Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn

_____ ab dem _____

den Unterricht der Klasse _____ besucht.

Datum

Erziehungsberechtigte