**Antrag auf Verlängerung der Schulzeit**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vor- und Zuname der/s Schülers/in: |  | | | | Klasse: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | | Staatsangehörigkeit: | | |
| besuchter Religionsunterricht: | Religion katholisch  🞎 | Religion evangelisch  🞎 | | Ethik  🞎 | |
| Vor- und Zuname aller Erziehungsberechtigten: |  | | | | |
|  | | | | |
| Wohnungsanschrift: |  | | | | |
|  | | | | |
| Telefonnummer: |  | | | | |

**Wir beantragen für unseren Sohn – unsere Tochter**

|  |  |
| --- | --- |
|  | die freiwillige Wiederholung der Jahrgangsstufe\_\_\_\_\_ (gem. § 17 Abs. 1 MSO) |
|  | den freiwilligen Rücktritt in die Jahrgangsstufe\_\_\_\_ (gem. § 17 Abs. 1 MSO) |
|  | den freiwilligen Besuch der Mittelschule im \_\_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahr (Art. 38 BayEUG) |

**Begründung:**

Fächerwahl für Klasse 9:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ein** Fach auswählen aus |  | Kunst |  | Musik |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ein** Fach auswählen aus |  | Technik (Te) |
|  |  | Ernährung und Soziales (ES) |
|  |  | Wirtschaft und Kommunikation (WiK) |

Senden,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum) (Unterschrift der Eltern)