**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)