An die

Realschule plus Rockenhausen

Mühlackerweg 24c

67806 Rockenhausen

Rockenhausen, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Freiwilliges Zurücktreten §44 Übergreifende Schulordnung des Landes Rheinland-Pfalz**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Vorname und Name des Schülers Klasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

aus wichtigem Grund wird das freiwillige Zurücktreten unserer Tochter / unseres Sohnes beantragt.

Begründung:

🞎 Längere Krankheit

🞎 Schulwechsel infolge Änderung des Wohnsitzes

🞎 Schwierigkeiten in der Entwicklung

🞎 Schwierigkeiten in den häuslichen Verhältnissen

🞎 Sonstiges

Eine erfolgreiche Teilnahme am Unterricht in der nächsthöheren Klassenstufe ist aus diesem Grund nicht zu erwarten. Deshalb beantragen wir den freiwilligen Rücktritt in die nächstniedere Klassenstufe für unseren Sohn / unsere Tochter.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigter 1 Sorgeberechtigter 2