

.....
Name, Vorname

Trier, den

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

Schulleitung
Keune-Grundschule Trier
Am Weidengraben 33

54296 Trier

Freiwilliges Zurücktreten nach § 27 der Schulordnung für die öffentlichen Grundschulen vom 10.10.2008

Sehr geehrte Frau Rotsch,

hiermit beantragen wir nach § 27 der Schulordnung, dass unser Sohn/unsere Tochter

freiwillig in die Klassenstufe _____ zurücktritt.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Unterschrift