



GGs Alt Merkstei
Hauptstraße 108
52134 Herzogenrath
Tel.: 02406 / 61 685
Mail: gsalt-merkstein@schule.herzogenrath.de

Name: _____

Adresse: _____

Antrag an die GGS Alt Merkstei

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf diesem Weg beantrage(n) ich/wir für unser Kind _____
geboren am _____

- ☐ die fortgesetzte Beschulung im 1. Schuljahr
- ☐ den Verbleib in der Schuleingangsphase für ein drittes Jahr
- ☐ die Rückversetzung in die Klasse _____
- ☐ die Vorversetzung in die Klasse _____

zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Mit freundlichen Grüßen

Herzogenrath, _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Stellungnahme der Schule:

Laut Konferenzbeschluss vom _____

- ☐ wird das o.g. Kind mit Wirkung vom _____ weiterhin im 1. Schuljahr beschult.
- ☐ verbleibt das o.g. Kind mit Wirkung vom _____ für ein drittes Jahr in der Schuleingangsphase.
- ☐ wird das o.g. Kind mit Wirkung vom _____ in die Klasse _____ rückversetzt.
- ☐ wird das o.g. Kind mit Wirkung vom _____ in die Klasse _____ vorversetzt.

Herzogenrath, _____

Schulleitung, Schulstempel