


Absender:

 _____

Datum

Spreewald – Schule
Am kleinen Hain 30

15907 Lübben / Spreewald

Antrag auf Gewährung eines zusätzlichen Schuljahres

Sehr geehrter Herr Kurzhals,

hiermit beantrage ich / beantragen wir *

für _____, Klasse _____
Name, Vorname

ein zusätzliches Schuljahr.

Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

* Unzutreffendes bitte streichen