

Schülerin/Schüler

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Name der/des Sorgeberechtigten: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Schulzeitverlängerung nach § 59 (3) des Schulgesetzes von Rheinland-Pfalz (SchulG) vom 30.03.2004 und § 37 der Schulordnung für die öffentlichen Realschulen plus, zuletzt geändert im Januar 2022

für meine Tochter/meinen Sohn _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage/n, die Schulzeit für mein o.g. Kind um ein Jahr zu verlängern, damit die Berufsreife erworben werden kann.

 Datum

 Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

	Klassenkonferenz/Klassenleitung (bitte ankreuzen)	Schulleitung (bitte ankreuzen)
Keine Verlängerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlängerung um 1 Jahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlängerung um ein weiteres Jahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum		
Unterschrift		