
Name, Vorname

Datum

Europaschule Langerwehe
Schulleitung
52379 Langerwehe

Antrag auf Verlängerung der Schulpflicht für das Schuljahr 20___/___

Für Tochter / Sohn _____ **Klasse:** _____

Begründung: _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

=====

Genehmigung

Antrag wird genehmigt

Antrag wird nicht genehmigt

Langerwehe, den _____

Stempel und Unterschrift der Schulleitung: _____