



# Gesuch für eine freiwillige Repetition eines Schuljahres

Grundlage: Verordnung über die schulische Laufbahn § 13 bis 17

## Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Standort

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrperson

## Gesuchsteller

Vater

Mutter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

## Gesuch

Die Erziehungsberechtigten beantragen die freiwillige Repetition der \_\_\_\_\_ Klasse auf Beginn des

Herbstsemesters

Frühlingsemester

Schuljahr: \_\_\_\_\_

*(Die freiwillige Repetition kann angezeigt sein, wenn dies persönliche Umstände der Schülerin oder des Schülers erfordern, wie beispielsweise längere Krankheit, familiäre Gründe, retardierte Entwicklung, zu frühe Einschulung.)*

Begründung in Stichworten (oder ausführlich als Anhang):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Schule kann im Einverständnis mit den Erziehungsberechtigten den Schulpsychologischen Dienst zur Abklärung beiziehen.

Wir wären mit einer Abklärung einverstanden.

Wir sind gegen den Beizug des SPD.

Bericht des Schulpsychologischen Dienstes liegt bereits bei.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Eltern

## Entscheid Schulleitung

Einverstanden       Nicht einverstanden

Anmerkung

---

---

---

Neue Klassenzuteilung: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schulleitung

**Rechtsmittelbelehrung:** Fall Sie mit diesem Entscheid nicht einverstanden sind, haben Sie die Möglichkeit, eine begründete, schriftliche Beschwerde innert 10 Tagen einzureichen beim: Schulrat Bubendorf, Postfach 359, 4416 Bubendorf