



# Grundschule Elgershausen

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon:** 05601 1420

**Fax:** 05601 920927

**E-Mail:** [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage:** [www.grundschule-elgershausen.jimdo.com](http://www.grundschule-elgershausen.jimdo.com)



Adresse der Erziehungsberechtigten

Schauenburg \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Freiwillige Wiederholung einer Jahrgangsstufe für meinen Sohn / meine Tochter  
\_\_\_\_\_ nach § 75 Abs. 5 des Hessischen Schulgesetzes vom  
30.06.2017, § 21 VOGSV – Freiwillige Wiederholungen**

Hiermit beantragen wir, dass unser Sohn / unsere Tochter \_\_\_\_\_,  
geb. \_\_\_\_\_ zur Zeit in Klasse \_\_\_\_\_ gemäß der oben genannten Bestimmung  
die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ wiederholt.

Ich bin / wir sind darauf hingewiesen worden, dass Schüler/innen während des  
Besuchs einer allgemeinbildenden Schule eine Wiederholung nur zweimal möglich  
ist, davon einmal in der gymnasialen Oberstufe.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten