

\_\_\_\_\_  
(Namen des/der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(Wohnort)

An die  
Schulleiterin der  
Otzbergschule  
Am Schafbuckel 29  
  
64853 Otzberg

**Antrag auf Verlängerung der Vollzeitschulpflicht um 1 Jahr gemäß § 59 Absatz 2,  
Hessisches Schulgesetz**

Sehr geehrte Frau Wulff-Meyer,

mein/e Sohn/Tochter \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

erfüllt nach dem Besuch der derzeitigen Klasse \_\_\_\_\_ der \_\_\_\_\_  
im Schuljahr \_\_\_\_\_ die 9-jährige Schulpflicht.

Wir bitten um Verlängerung der Vollzeitschulpflicht gemäß §59 Absatz 2 des Hessischen Schulgesetzes.

Wir versprechen uns von dieser Maßnahme, dass unser/e Sohn/Tochter durch den weiteren Schulbesuch wesentlich gefördert und der Hauptschulabschluss erreicht wird.

Wir werden dafür Sorge tragen, dass unser Kind die schulischen Verpflichtungen erfüllt, am Unterricht und an sonstigen verbindlichen Unterrichtsveranstaltungen teilnimmt und sich an die Schulordnung der Schule hält.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)