
(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)