
- Name -

- Straße -

- Wohnort -

- Telefon -

An die
Schulleitung der
Adolf-Reichwein-Schule
Saarstraße 7 – 13
61169 Friedberg

Umstufungen im Schuljahr _____ Halbjahr (1) (2) (bitte ankreuzen)

hier: Widerspruch (Gestaltung des Schulverhältnisses, § 18 Hess. Schulgesetz)

Schülername : _____

Klasse : _____

Umstufung im Fach : _____

Hiermit widerspreche ich der vorgesehenen Umstufung meines Sohnes / meiner Tochter aus folgenden Gründen:

- Ort, Datum -

- Unterschrift d. Erziehungsberechtigten -