

Datum: \_\_\_\_\_

Absender:

Gutenbergschule  
Sekretariat  
Gabelsbergerstraße 4-8  
64297 Darmstadt

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

-  
**Antrag auf freiwilligen Rücktritt**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_ derzeit  
in Klasse \_\_\_\_\_ einen freiwilligen Rücktritt in die Stufe \_\_\_\_\_.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten