



## **Widerspruch zur Information der Eltern volljähriger Schülerinnen und Schüler**

( § 23 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses)

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

Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich widerspreche, dass meine Eltern gemäß § 23 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses auch nach Erreichen meiner Volljährigkeit (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres) weiterhin über die Gefährdung der Versetzung unter Angabe der Fächer oder Lernbereiche, in denen mangelhafte oder ungenügende Leistungen vorliegen, und über Nichtversetzungen in Kenntnis gesetzt werden.

Dieser Widerspruch wird zur Schülerakte genommen. Die Eltern werden durch die Schule von dem Widerspruch in Kenntnis gesetzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/ des Schülers