

## Antrag auf freiwillige Repetition – 1. – 6. Klasse

### Rechtliche Grundlagen – Verordnung über die schulische Laufbahn (Laufbahnverordnung):

#### **§ 33 Wiederholte Nichtbeförderung**

<sup>1</sup> Wird der Schüler oder die Schüler ein 2. Mal nicht befördert, führt die Schulleitung mit den Erziehungsberechtigten ein Gespräch über die Massnahmen der Speziellen Förderung oder der Sonderschulung durch.

#### **§ 34 Freiwillige Wiederholung eines Schuljahres**

<sup>1</sup> Die freiwillige Wiederholung kann im Kindergarten und an der Primarschule bis und mit 5. Klasse auf schriftliches Gesuch der Erziehungsberechtigten von der der Schulleitung bewilligt werden.

<sup>2</sup> Die freiwillige Wiederholung der 6. Klasse der Primarschule ist in der Regel nicht möglich. Die Schulleitung kann Ausnahmen nur mit der entsprechenden Empfehlung der zuständigen Fachstelle bewilligen

### Personalien des Kindes

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Aktuelle Klasse:** \_\_\_\_\_

### Personalien der Erziehungsberechtigten

**Name / Vorname Mutter:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  wie oben      andere: \_\_\_\_\_

**Telefon:** P. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ **Mail:** \_\_\_\_\_

**Name / Vorname Vater:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  wie oben      andere: \_\_\_\_\_

**Telefon:** P. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ **Mail:** \_\_\_\_\_

**Sorgerecht:**     Geteiltes Sorgerecht       Getrenntes Sorgerecht (*Gerichtsentcheid bitte beilegen!*)

### Gesuch der Erziehungsberechtigten

Die Erziehungsberechtigten beantragen die freiwillige Repetition der \_\_\_\_\_ Klasse auf Beginn des

1. Semesters     2. Semesters    im Schuljahr: \_\_\_\_\_

Die freiwillige Wiederholung kann angezeigt sein, wenn dies die Situation des Kindes erfordert, wie beispielsweise längere Krankheit, familiäre Gründe, retardierte Entwicklung oder zu frühe Einschulung.

**Begründung:**

---



---



---

Die Schulleitung bezieht im Einverständnis mit den Erziehungsberechtigten den Schulpsychologischen Dienst zur Beratung bei.

- 
- Wir sind mit einer Abklärung auf dem Schulpsychologischen Dienst einverstanden und melden unser Kind für eine Testung an.
  - Wir sind gegen eine Abklärung auf dem Schulpsychologischen Dienst.
  - Der Empfehlung des Schulpsychologischen Dienstes oder der Kinder- und Jugendpsychiatrie liegt bei.

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

**Unterschrift Mutter:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Vater:** \_\_\_\_\_

### **Stellungnahme der Klassenlehrperson(en)**

- 
- einverstanden  nicht einverstanden

**Begründung:**

---

---

---

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

**Unterschrift Klassenlehrperson 1:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Klassenlehrperson 2:** \_\_\_\_\_

### **Entscheid der Schulleitung**

- 
- einverstanden  nicht einverstanden

**Begründung:**

---

---

---

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

**Unterschrift Schulleitung:** \_\_\_\_\_

**Rechtsmittelbelehrung:** Gegen diesen Entscheid können Sie innert 10 Tagen schriftlich und begründet Beschwerde beim Schulrat der Primarstufe, Raffael Heinzer, Präsident, Eienstrasse 21, 4417 Ziefen, erheben.