**Antrag**
**auf Verlängerung der Schulbesuchsdauer**
**zum Zwecke der Erreichung des Abschlusses der Berufsreife**
**gemäß**
**§ 56 Absatz 3 des Schulgesetzes für das Land Mecklenburg-Vorpommern**

An die Schulleitung der Regionalen Schule mit Grundschule "Am Schweriner See" Bad Kleinen

Name und Ort der Schule

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Hiermit beantrage(n) ich / wir die die Genehmigung zum Besuch der Schule in einem elften Schulbesuchsjahr für meine / unsere oben genannte Tochter // meinen / unseren oben genannten Sohn*) zum Zwecke der Erreichung des Abschlusses der Berufsreife.

Für die Genehmigung des Antrages wären wir Ihnen sehr dankbar.

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten