



Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

| | |
|-----------------------------------|------------|
| Name und Vorname des Kindes | |
| Geburtstag | Geburtsort |
| Name d. Erziehungsberechtigten | |
| Adresse d. Erziehungsberechtigten | |

Mein Kind hat die Kooperation mit der Grundschule bei Frau Tutzer besucht.

Ich/Wir beantrage/n, dass mein/unser Kind um ein Jahr vom Schulbesuch zurückzustellen.

Begründung /Stellungnahme des Kindergartens ist angehängt:

Hardheim, den _____

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Den unteren Abschnitt für die Schule aus:

pädagogisch-psychologische Prüfung/Untersuchung vom Gesundheitsamt

genehmigt

abgelehnt

Hardheim, den _____

(Unterschrift Schulleiter)