

Absender

Ort, Datum

Grundschule Dombühl-Weissenkirchberg
Bahnhofstr.19
91601 Dombühl



Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Ich/wir stelle(n) als Erziehungsberechtigte(r) / Erziehungsberechtigte des Kindes

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum

den Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20__/__ gemäß
Art. 37 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes.

Ich/Wir beantrage(n) die Zurückstellung vom Schulbesuch aus folgenden **Gründen**:

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei:

- ☐ Dokumentation des Entwicklungsgesprächs im Kindergarten
- ☐ Fachärztliches Attest
- ☐ Untersuchung vom Gesundheitsamt
- ☐ weitere Belege _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten