

## Antrag Zurückstellung vom Schulbesuch

Ich / Wir \_\_\_\_\_  
*Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten*

wohnhaf in \_\_\_\_\_  
*Anschrift des/der Erziehungsberechtigten*

beantragen die Zurückstellung vom Schulbesuch für das Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Begründung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*