

Erziehungsberechtigte/r (Name, Vorname, Anschrift)

Ort, Datum:

An die Leitung der Grundschule

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Ich/Wir, der/die o.g. Erziehungsberechtigte/n, beantrage/n für das Kind

Name, Vornamen:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

ggf. Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort), wenn abweichend von Anschrift der Erziehungsberechtigten:

die Zurückstellung vom

- weiteren Besuch der Grundschule für die Dauer dieses Schuljahres.
 Besuch der Grundschule für die Dauer des bevorstehenden Schuljahres.

Begründung:

Ein ärztliches Zeugnis ist beigelegt.

Es ist mir/uns bekannt,

- dass das Kind nach Art. 37 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen nur auf die Dauer **eines** Schuljahres vom Schulbesuch zurückgestellt werden kann, wenn kein Anlass besteht, die Überweisung an eine Förderschule zu beantragen. Die Zurückstellung darf deshalb nicht wiederholt werden;
- dass die Vollzeitschulpflicht nach Ablauf der Zurückstellung mit dem folgenden Schuljahr von neuem beginnt.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)