
Vornamen und Name des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Anschrift

An die Schulleitung der
Grundschule Aub
In der Peunt 1

97239 Aub

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Mein Kind _____, geb. am _____
(vor- und Zuname)

soll für die Dauer eines Schuljahres vom Schulbesuch der Grundschule
zurückgestellt werden.

Begründung:

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)