

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

An die Leitung
der Grundschule Thulbatal
(Volksschule)
Waldstr. 26
97723 Oberthulba

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

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

wohnhaft in _____

die Zurückstellung vom

- weiteren Besuch der Volksschule für die Dauer dieses Jahres
 Besuch der Volksschule für die Dauer des bevorstehenden Schuljahres

Begründung:

Ärztliches Zeugnis ist beigelegt.

Es ist mir / uns bekannt,

1. dass das Kind nach Art. 37 BayEUG 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;
2. dass die Volksschulpflicht nach Ablauf der Zurückstellung mit dem folgenden Schuljahr von neuem beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift / en des / der Erziehungsberechtigten

(Vor- und Zuname)

(Vor- und Zuname)

Zum Anmeldeblatt / Schülerbogen
- mit 1 ärztlichem Zeugnis -