Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

_____

_____

_____

An die Leitung der Grundschule / des Förderzentrums

Grund- und Mittelschule Hallbergmoos
Grundschule
Freiherr-von-Hallberg-Platz 1
85399 Hallbergmoos

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Name des Kindes	
Geburtstag	
Schulpflichtbeginn im Schuljahr	

☐ Wir beantragen, unser Kind vom Besuch der Grundschule / Förderschule für die Dauer eines Schuljahres zurückzustellen.

Grund:

_____

_____

_____

_____

_____

_____ ☐ Ärztliches Zeugnis liegt bei

Bitte beachten Sie Folgendes:

Ein Kind, das am 30. September eines Jahres mindestens 6 Jahre alt ist, kann zurückgestellt werden, wenn zu erwarten ist, dass das Kind voraussichtlich erst ein Schuljahr später mit Erfolg oder nach Maßgabe von Art. 41 Abs. 5 BayEUG am Unterricht teilnehmen kann.

Jedes Kind kann nur für 1 Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt werden! (Art. 37 Abs. 2 Bayer. Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen; Ausnahme gem. Art. 41 Abs. 7 BayEUG).

Ort, Datum:

_____

Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigen

_____ _____