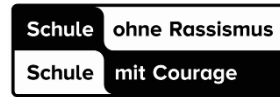




Grundschule
Dechsendorf

Grundschule Dechsendorf, Campingstr. 32, 91056 Dechsendorf



Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Hiermit bitte ich um Zurückstellung meines/unseres Kindes

_____, geboren am _____,

für das Schuljahr 20___/___ aus folgenden Gründen:

Es ist mir/uns bekannt,

- dass das Kind nach Art. 37 Bay EUG nur auf die Dauer eines Schuljahres vom Schulbesuch zurückgestellt werden kann, wenn kein Anlass besteht, die Überweisung an die Förderschule zu beantragen. Die Zurückstellung darf deshalb nicht wiederholt werden.
- dass die Vollzeitschulpflicht nach Ablauf der Zurückstellung mit dem folgenden Schuljahr von neuem beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wichtig: Bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgerechtsbeschluss in Kopie beifügen.