

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20..../20....
gemäß § 51 Abs. 2 BbgSchulG

Angaben zum Kind			
Nachname	Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung	Telefon mit Vorwahl	E-Mail	
Angaben zu den Sorgeberechtigten			
Stellung des Kindes zum Antragsteller			
Nachname	Vorname	Sorgeberechtigte/-r <input type="checkbox"/>	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil	
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail (priv.)	
		E-Mail (dienstl.)	
Nachname	Vorname	Sorgeberechtigte/-r <input type="checkbox"/>	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil	
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail (priv.)	
		E-Mail (dienstl.)	
Begründung des Antrages			
Begründung (Anlagen beifügen)			

Handwritten text at the top of the page, possibly a date or reference number, which is mostly illegible.

beigefügte Anlagen

- fachärztliche Diagnosen
- Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“
- Ergebnisse der Sprachstandsfeststellung
- Berichte der Kita/Tagesmutter

Datum	Unterschrift Antragsteller/Sorgeberechtigte

wird von der Schulleiterin/dem Schulleiter ausgefüllt

Beauftragung der Durchführung des Zurückstellungsverfahrens

In das Rückstellungsverfahren einbezogene Lehrkraft/Lehrkräfte	
Datum der Beauftragung	Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter