

# FORMLOSER ANTRAG AUF ZURÜCKSTELLUNG DER SCHULPFLICHT

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Zurückstellung von der Schulpflicht

Hiermit beantrage ich, dass mein Kind aufgrund besonderer Umstände von der Verpflichtung, die Schule zum regulären Zeitpunkt zu besuchen, für das Schuljahr \_\_\_\_\_ zurückgestellt wird. Die Gründe für die beantragte Zurückstellung sind im Folgenden aufgeführt.

### Begründung der Zurückstellung:

### Bestätigung und Unterschrift

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Mir ist bekannt, dass die Entscheidung über die Zurückstellung von der zuständigen Schulbehörde getroffen wird.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_