

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:  _____  _____  _____	Grundschule Memmingerberg August-Hederer-Str. 11 87766 Memmingerberg 08331 94700 08331 947020 Schule-Memmingerberg@t-online.de www.schule-memmingerberg.com
Name des Kindes	
Geburtstag des Kindes	
Schulpflichtbeginn im Schuljahr	2025/26

## Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Wir beantragen, unser Kind vom Besuch der Grundschule für die Dauer eines Schuljahres zurückzustellen. Grund:  _____  _____  _____  _____  _____  _____  _____  _____  _____  _____
<input type="checkbox"/> Ärztliches Attest liegt bei <input type="checkbox"/> folgende Unterlagen liegen bei _____

### Bitte beachten Sie folgendes:

Ein Kind das am 30.September eines Jahres mindestens 6 Jahre alt ist, kann zurückgestellt werden, wenn aufgrund der körperlichen oder geistigen Entwicklung des Kindes zu erwarten ist, dass es nicht mit Erfolg am Unterricht teilnehmen kann. Die Zurückstellung ist nur dann zulässig wenn kein Anlass besteht, die Überweisung an eine Förderschule zu beantragen.

Jedes Kind kann nur für ein Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt werden! (Art. 37 Abs. 2 Bayer. Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten