

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____ _____ _____ _____	Grundschule Memmingerberg August-Hederer-Str. 11 87766 Memmingerberg 08331 3524 08331 48706 Schule-Memmingerberg@t-online.de www.schule-memmingerberg.com
Name des Kindes	
Geburtstag des Kindes	
Schulpflichtbeginn im Schuljahr	2024/25

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