

Ort, Datum

(Name, Anschrift der Antragsteller)

Stephan-Gruber-Schule
Grundschule des Landkreises Darmstadt-Dieburg
Im Niederfeld 20

64859 Eppertshausen

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte mein Kind _____, geb. am _____
für die Dauer eines Schuljahres vom Schulbesuch zurückzustellen.

Begründung:

.....
.....
.....
.....

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Gutachten des Schularztes:

.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift des Schularztes

Stellungnahme der Schule:

.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin