

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

---

---

---

An die Leitung der Grundschule / des Förderzentrums

Theresia-Gerhardinger-Grundschule  
Albinstraße 14  
85368 Moosburg

## Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Name des Kindes	
Geburtstag	
Schulpflichtbeginn im Schuljahr	
<input type="checkbox"/> Wir beantragen, unser Kind vom Besuch der Grundschule / Förderschule für die Dauer eines Schuljahres zurückzustellen. Grund:  <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis liegt bei	

Bitte beachten Sie Folgendes:

Ein Kind, das am 30. September eines Jahres mindestens 6 Jahre alt ist, kann zurückgestellt werden, wenn zu erwarten ist, dass das Kind voraussichtlich erst ein Schuljahr später mit Erfolg oder nach Maßgabe von Art. 41 Abs. 5 BayEUG am Unterricht teilnehmen kann.

Jedes Kind kann nur für 1 Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt werden! (Art. 37 Abs. 2 Bayer. Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen; Ausnahme gem. Art. 41 Abs. 7 BayEUG).

Ort, Datum:

---

Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten

---

---