



Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Telefon:

E-Mail:

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Wir beantragen, unseren Sohn/unsere Tochter für die Dauer eines Schuljahres zurückzustellen.

Begründung: (evtl. gesondertes Blatt beifügen)

Folgende **Fördermaßnahmen** sind geplant bzw. werden schon durchgeführt:

Ich bin damit einverstanden, dass sich Schule und Kindertageseinrichtung über mein Kind austauschen.

Besucher Kindergarten: _____ in _____

Dachau, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

Anlagen:

ärztliches Attest* Stellungnahme Kindergarten* Therapiebericht z. B. Logopädie/Ergotherapie*

*Nur falls aussagekräftig und individuell, keine Standardformulierungen

** Beide Erziehungsberechtigte müssen unterschreiben, ansonsten Vorlage des Sorgerechtsnachweises