

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch
Für das Schuljahr 202__/ 202__**

Hiermit stellen wir den Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch
für unser Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum.....

Wohnanschrift: Straße, Hausnummer

PLZ Berlin

Wohnort der/des Erziehungsberechtigten (bei Abweichungen vom
Wohnort des Kindes)

Name der/des Erziehungsberechtigte/n

1.Name: Vorname:

2. Name: Vorname:

Telefonnummer/n:

Berlin, den..... /

Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r

Anlage/ Begründung

