

Staatliche Grundschule „Brüder Grimm“ Wüstheuterode  
Schulstraße 1  
37318 Uder OT Wüstheuterode

## **Antrag auf Zurückstellung des Kindes vom Schulbesuch um 1 Jahr**

### **Mutter**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Vater**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage/n ich/wir die Zurückstellung meines/unseres Kindes für das Schuljahr 2025/26 vom Schulbesuch um 1 Jahr.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Grund:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_