

Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten:
Herr – und - Frau

An die Leitung der Volksschule
Grundschule Kürnach
Telefon: 09367- 410
97273 Kürnach

Zum Anmeldeblatt / Schülerbogen

- mit 1 ärztl. Zeugnis -

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

für das Kind _____ geb. am _____

wohnhaft in _____

Ich – Wir – beantrage/n – mein – unser – Kind vom – weiteren – Besuch der Volksschule auf die Dauer dieses Jahres zurückzustellen, weil _____

Ärztliches Zeugnis ist beigefügt.

Es ist mir bekannt,

1. dass das Kind nach Art. 8 Abs. 2 des Schulpflichtgesetzes nur auf die Dauer **eines** Schuljahres vom Schulbesuch zurückgestellt werden kann, wenn kein Anlass besteht, die Überweisung an eine Förderschule zu beantragen; die Zurückstellung darf deshalb nicht wiederholt werden.
2. dass nach der Zurückstellung keine Aufnahme in eine Diagnose- und Förderklasse möglich ist.
3. dass die Volksschulpflicht nach Ablauf der Zurückstellung mit dem folgenden Schuljahr von neuem beginnt.

Unterschrift/en des / der Erziehungsberechtigten:

(Vor- und Zuname)

(Vor- und Zuname)

Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten:
Herr – und - Frau

An die Leitung der Volksschule
Grundschule Kürnach
Telefon: 09367- 410
97273 Kürnach

Zum Anmeldeblatt / Schülerbogen

- mit 1 ärztl. Zeugnis -

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

für das Kind _____ geb. am _____

wohnhaft in _____

Ich – Wir – beantrage/n – mein – unser – Kind vom – weiteren – Besuch der Volksschule auf die Dauer dieses Jahres zurückzustellen, weil _____

Ärztliches Zeugnis ist beigefügt.

Es ist mir bekannt,

4. dass das Kind nach Art. 8 Abs. 2 des Schulpflichtgesetzes nur auf die Dauer **eines** Schuljahres vom Schulbesuch zurückgestellt werden kann, wenn kein Anlass besteht, die Überweisung an eine Förderschule zu beantragen; die Zurückstellung darf deshalb nicht wiederholt werden.
5. dass nach der Zurückstellung keine Aufnahme in eine Diagnose- und Förderklasse möglich ist.
6. dass die Volksschulpflicht nach Ablauf der Zurückstellung mit dem folgenden Schuljahr von neuem beginnt.

Unterschrift/en des / der Erziehungsberechtigten:

(Vor- und Zuname)

(Vor- und Zuname)