

Grundschule Bobingen an der Singold und Außenstelle Siedlung



Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für Kinder, die vor dem 01.07.2020 geboren wurden

86399 Bobingen
Willi-Ohlendorf-Weg 7
Telefon 08234 / 967 240
Fax 08234 / 967 2422

Erziehungsberechtigte

Art (Mutter, Vater, Vormund etc.) Namen / Vornamen

Straße Postleitzahl Ort Telefon

Art (Mutter, Vater, Vormund etc.) Namen / Vornamen

Straße Postleitzahl Ort Telefon

Name des Kindes

Familienname Vorname(n) Geburtsdatum

Mädchen
 Junge

Begründung des Antrags

Ich/wir stelle(n) als Erziehungsberechtigte(r) des oben genannten Kindes den Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr **2026/2027** gemäß Art. 37 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes aus folgenden **Gründen**:

Beigefügte Unterlagen

- Dokumentation des Entwicklungsgesprächs im Kindergarten
- Fachärztliches Attest
- Untersuchung vom Gesundheitsamt
- weitere Belege

Bobingen, den

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten