Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Hiermit beantrage ich, mein Kind für ein Jahr vom Schulbesuch zurückzustellen.
Ein Gutachten des Kindergartens / Kinderarztes / Schularztes / Psychologen (Nichtzutreffendes bitte streichen) liegt bei / wird nachgereicht.

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Essen, den _____ _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten