

Absender:

Datum _____

Gundernhäuser Schule
Gabelsbergerstr.21
64380 Roßdorf

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr _____

Ich bitte mein Kind _____, geb. am _____ für die Dauer eines Schuljahres vom Unterricht zurückzustellen.

Begründung:

- nach Empfehlung des Schularztes
- nach der Beratung mit dem Kindergarten und der Schulleitung
- den Ergebnissen des Schnuppertages

wird der Besuch der Vorklasse empfohlen.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der schulärztlichen Untersuchung: s. Schülerakte

Stellungnahme der Schule:

- aufgrund der Feststellungen bei der Schulanmeldung und nach den Beratungen mit den Eltern wird der Antrag befürwortet.

Datum, Schulleiterin