

# HEINRICH-BRAUN-GRUNDSCHULE

Heinrich-Braun-Straße 6 · 83308 Trostberg · Telefon: 08621/801-800 · Fax: 08621/801-810  
E-Mail: sekretariat@grundschule.trostberg.de · Internet: www.grundschule.trostberg.de



Absender (Elternanschrift)

---

---

---

## Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Ich/wir stelle(n) als Erziehungsberechtigte(r) / Erziehungsberechtigte des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

den Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20\_\_/\_\_

gemäß Art. 37 Absatz 2 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes.

Ich/Wir beantrage(n) die Zurückstellung vom Schulbesuch aus folgenden Gründen:

---

---

---

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei:

- Fachärztliches **Attest** (ist für eine Genehmigung erforderlich)
- weitere Belege

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten