
(Vorname und Name des Erziehungsberechtigten)

Würzburg, _____

(Anschrift)

An die Schulleitung
Steinbachtal-Burkarder-Grundschule Würzburg
Waldkugelweg 3
97082 Würzburg

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Unser/mein Kind _____ geb. am _____

soll für die Dauer eines Schuljahres vom Schulbesuch der Grundschule zurückgestellt werden.

Begründung:

Die Stellungnahmen des Kinderarztes sowie der Kita liegen bei.

Würzburg, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)