

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20..../20....
gemäß § 51 Abs. 2 BbgSchulG**

Angaben zum Kind			
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung		Telefon mit Vorwahl	E-Mail
Angaben zu den Sorgeberechtigten			
Stellung des Kindes zum Antragsteller			
Nachname		Vorname	Sorgeberechtigte/-r <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		Ortsteil
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail (priv.)	
		E-Mail (dienstl.)	
Nachname		Vorname	Sorgeberechtigte/-r <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		Ortsteil
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail (priv.)	
		E-Mail (dienstl.)	
Begründung des Antrages			
Begründung (Anlagen beifügen)			