

ANTRAG AUF RÜCKSTELLUNG VOM BESUCH DER GRUNDSCHULE

An die Schulleitung der Grundschule:

Name der Grundschule:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Antragsteller / Erziehungsberechtigte(r):

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Begründung des Antrags auf Rückstellung:

Hiermit beantrage ich die Rückstellung meines Kindes vom Besuch der Grundschule für das kommende Schuljahr aus folgenden Gründen:

Ich bestätige, dass ich über die rechtlichen Folgen der Rückstellung informiert wurde und die Entscheidung freiwillig

Ort:

Datum:

Unterschrift Antragsteller(in):

Erziehungsberechtigte(r)

Schulleitung / Schulamt

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/antrag-auf-ruckstellung-grundschule/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://bildung-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.