

# FORMLOSER ANTRAG AUF ZURÜCKSTELLUNG DER SCHULPFLICHT

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

## **Begründung für die Zurückstellung der Schulpflicht:**

Hiermit beantrage ich die Zurückstellung der Schulpflicht für mein Kind. Die Gründe für diesen Antrag sind im Folgenden ausführlich aufgeführt.

---

---

---

---

---

---

Ich bestätige, dass ich die Voraussetzungen für eine Zurückstellung kenne und die Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.

Weitere Anmerkungen:

---

---

---

---

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/formloser-antrag-auf-zuruckstellung-schule-nrw/>

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.