

Name und Anschrift und Tel.Nr. d. Erziehungsberechtigten:
Herr – und – Frau

Tel.Nr.: _____

An die Leitung
der Grundschule
Aloys-Fischer-Platz 1
93437 Furth im Wald
Tel. 09973/9151

**Bitte in der
Grundschule abgeben.**

Name des Kindes: _____ Geb. – Datum: _____

Bei Bedarf bitte ankreuzen, unterschreiben und an die Schule zurückgeben



Antrag auf Zurückstellung (Geburtsdatum 01.10.2013 – 30.09.2014)

Wir/Ich beantrage die Zurückstellung meines Kindes (Bitte auf der Rückseite Antragsformular ausfüllen)



Schulaufnahme auf Antrag (Geburtsdatum 01.10.2014 – 31.12.2014)

Wir/Ich beantrage für unser/mein Kind die Aufnahme in die Grundschule für das Schuljahr 2020/21



Schulaufnahme auf Antrag (Geburtsdatum ab 01.01.2015)

Wir/Ich beantrage für unser/mein Kind die Aufnahme in die Grundschule für das Schuljahr 2020/21. Uns/Mir ist bekannt, dass dazu ein **schulpsychologisches Gutachten** erforderlich ist.



Wünsche für die Klassenbildung können aus schulorganisatorischen Gründen im Regelfall **nicht** berücksichtigt werden.

Furth im Wald, den

.....
Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Wir/Ich beantrage die Zurückstellung unseres/meines Kindes vom Besuch der
Grundschule auf die Dauer des Schuljahres 2020/2021 weil

Ärztliches Zeugnis ist beigelegt

_____ ist beigelegt.

Es ist uns/mir bekannt, dass das Kind nach Art.32 Abs. 2 BayEUG für ein Schuljahr zurückgestellt werden kann, wenn zu erwarten ist, dass das Kind voraussichtlich erst ein Schuljahr später mit Erfolg am Unterricht der Grundschule teilnehmen kann. Die Zurückstellung darf nicht wiederholt werden. Die Schulpflicht beginnt nach Ablauf der Zurückstellung von neuem.

Die Entscheidung über die Zurückstellung trifft die Schulleitung.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____