|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20****23/20****24**  **gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes** | | | | | | | |
| **Angaben zum Kind** | | | | | | | |
| Name | | | | Vorname | | | |
|  | Geburtsdatum | | | Geschlecht  weiblich  männlich | | | |
|  |
|  | Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung | | | Telefon mit Vorwahl | E-Mail | | |
|  |
|  |
| **Angaben zu den Sorgeberechtigten** | | | | | | | |
| Stellung des Kindes zur Antragstellerin/zum Antragsteller | | | | | | | |
|  | Name | | Vorname | | |  | |
|  |  |  |
|  | Straße und Hausnummer | | | | | | |
|  |
|  | Postleitzahl | Wohnort | | | | | |
|  |
|  | Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit | | E-Mail | | | | |
|  |
| Nachname | | | Vorname | | | | |
|  | | |  | | | |  |
|  | Straße und Hausnummer | | | | | | |
|  |
| Postleitzahl | | Wohnort | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf  zeitliche Erreichbarkeit | | | E-Mail | | | | |
|  | | |
| **Begründung des Antrages** | | | | | | | |
| (Anlagen beifügen) | | | | | | | |
| **beigefügte Anlagen** (freiwillig) | | | | | | | |
|  | fachärztliche Diagnosen  Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“  Ergebnis der Sprachstandfeststellung  Berichte der Kita/Tagespflege  andere zweckdienliche Unterlagen | | | | | | |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen |
|  |