

\_\_\_\_\_  
(Name der Sorgeberechtigten)

Bad Laasphe, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl und Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

An die  
Schulleitung der Banfetschule  
Schulstr. 12  
57334 Bad Laasphe

### Zurückstellung vom Schulbesuch

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit beantrage/n ich/wir gemäß § 35 Absatz 3 SchulG die Zurückstellung  
unseres/meines Kindes \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
vom Schulbesuch.

Anlagen zum Antrag:

- Bericht des Kindergartens
- ärztliches Gutachten
- sonstige Berichte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (beider) Elternteile bzw. Sorgeberechtigte/n

Bearbeitungsvermerk:

- Bericht beim Kindergarten angefordert
- mündliche Information des Kindergartens angefordert
- sonstige Berichte \_\_\_\_\_ angefordert.