

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Erziehungsberechtigte

Name der Eltern: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ Ort: _____

**An die
Limesschule GS
Heubacher Straße 7**

73563 Mögglingen

<i>Name des Kindes</i>	<i>Geburtstag</i>	<i>Geburtsort</i>

Wir beantragen die Zurückstellung unseres Kindes um ein Jahr.

Begründung: _____

Datum

Unterschrift