

## Antrag auf Zurückstellung

Name und Adresse  
der Erziehungsberechtigten

_____.	_____
_____.	_____
_____.	_____

Wir bitten, unser Kind

Kind \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

vom Besuch der Grundschule am Winthirplatz 6 zurückzustellen.

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)