

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

---

---

---

An die Leitung der  
Grundschule Aufhausen-Pfakofen  
Schulstr. 7  
93089 Aufhausen

## Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Name des Kindes :	
Geburtstag :	
Schulpflichtbeginn:	Schuljahr 2025/26
Wir beantragen, unser Kind vom Besuch der Grundschule für die Dauer eines Schuljahres zurückzustellen. Begründung:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Ein ärztliches Zeugnis liegt bei. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wird nachgereicht)	
<hr/>	

Stichtag für die Schulpflicht im Schuljahr 2025/26: 30. September 2019

Bitte beachten Sie Folgendes:

Ein Kind, das bis zum Stichtag für die Zurückstellung mindestens 6 Jahre alt ist, kann zurückgestellt werden, wenn auf Grund der körperlichen und geistigen Entwicklung zu erwarten ist, dass es nicht mit Erfolg am Unterricht teilnehmen kann. Die Zurückstellung ist nur dann zulässig, wenn kein Anlass besteht, die Überweisung an eine Förderschule zu beantragen.

Das Kind kann nur für 1 Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt werden! (Art. 37 Abs. 2 BayEUG)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten