

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name des Erziehungsberechtigten)

Ochsenfurt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

An die Schulleitung der  
Grundschule Ochsenfurt  
Fabrikstraße 1  
97199 Ochsenfurt

## **Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch**

Unser/mein Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

soll für die Dauer eines Schuljahres vom Schulbesuch der Grundschule zurückgestellt werden.

Begründung:

---

---

---

---

---

---

---

---

Ochsenfurt, den \_\_\_\_\_

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