

Anlage 2 der VV-GV

(zu Nr. 8a)

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20.... /20....
gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes**

| | |
|---|---|
| Angaben zum Kind | |
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung | Telefon mit Vorwahl |
| | E-Mail |
| Angaben zu den Sorgeberechtigten | |
| Stellung des Kindes zur Antragstellerin/zum Antragsteller | |
| Name | Vorname |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit | E-Mail |
| Name | Vorname |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit | E-Mail |

| |
|---|
| Begründung des Antrages |
| Begründung (Anlagen beifügen) |
| beigefügte Anlagen (freiwillig) |
| <input type="checkbox"/> fachärztliche Diagnosen <input type="checkbox"/> Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“ <input type="checkbox"/> Ergebnis der Sprachstandsfeststellung <input type="checkbox"/> Berichte der Kita/Tagespflege <input type="checkbox"/> andere zweckdienliche Unterlagen |

Datum

Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen