



# Grund- und Mittelschule Leidersbach

**(Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten)**

An die  
Grundschule Leidersbach  
Staudenweg 31  
63849 Leidersbach

Betrifft: Schüler/in \_\_\_\_\_  
(Name – Vorname) Geburtsdatum

## **Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch der Grundschule**

Beginn der Schulpflicht im Schuljahr **2023/2024**

Wir beantragen, unser Kind vom Besuch der Grundschule für die Dauer eines Schuljahres zurückzustellen.

Begründung:

---

---

---

Folgende Unterlagen haben wir beigefügt:

---

---

---

**Bitte beachten:**

*Ein Kind, das am 30. September eines Jahres mindestens 6 Jahre alt ist, kann zurückgestellt werden, wenn auf Grund der körperlichen oder geistigen Entwicklung des Kindes 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.*

*Jedes Kind kann nur für ein Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt werden (Art. 37 Abs. 2 Bay EUG).*

Leidersbach, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten