

Grundschule Groß Machnow

Dorfstraße 11

15834 Rangsdorf / OT Groß Machnow

Telefon: ++49(0)33708 90 31 36

Telefax: ++49(0)33708 52 98 84

E-Mail: grundschule-grossmachnow@rangsdorf.de



Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20..../20... Gemäß § 51 Abs. 2 BbgSchulG

Angaben zum Kind		
Nachname		Vorname
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtungen		Telefon mit Vorwahl E-Mail
Angaben zu den Sorgeberechtigten		
Stellung des Kindes zum Antragsteller		
Name		Vorname
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail
Nachname	Vorname	
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail (priv.)

Begründung des Antrages

Begründung (Anlagen beifügen)

beigefügte Anlagen (freiwillig)

- fachärztliche Diagnose
- Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“
- Ergebnisse der Sprachstandsfeststellung
- Berichte der Kita/Tagesmutter
- andere zweckdienliche Unterlagen

Datum

Unterschrift Antragsteller/ Sorgeberechtigter