



**Ganztagsschule  
Schwerpunktschule  
Betreuende Grundschule**

**Kurfürst-Balduin-Schule**

Grundschule

☎02653/8911

Fax:02653/910939

[grundschule.kaisersesch@kaisersesch.de](mailto:grundschule.kaisersesch@kaisersesch.de)

[www.grundschule.kaisersesch.de](http://www.grundschule.kaisersesch.de)

Absender:

---

---

---

An die  
Kurfürst-Balduin-Grundschule  
z.Hd. Frau Matthias  
Im Haag 5  
56759 Kaisersesch

<p align="center"><b>Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch gemäß § 13 der Schulordnung für Grundschulen hier: Antrag der Eltern / Erziehungsberechtigten</b></p>
--

Hiermit beantragen wir die Zurückstellung unseres Sohnes/unsere Tochter

---

(Vor- und Zuname, Geburtsdatum)

vom Schulbesuch um ein Schuljahr.

Begründung: Nach Feststellung

- des Gesundheitsamtes
- der Grundschule
- auf Wunsch der Eltern

kann das Kind voraussichtlich nicht mit Erfolg am Unterricht der Grundschule teilnehmen.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Wir sind mit dem Besuch des Schulkindergartens /Sonderschulkindergartens

---

(Name und Anschrift)

einverstanden.

---

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)