

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr \_\_\_\_\_  
gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes**

<b>Angaben zum Kind</b>	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung	Telefon der Einrichtung mit Vorwahl  E-Mail
<b>Angaben zu den Sorgeberechtigten</b>	
Stellung des Kindes zum/zur Antragsteller/in	
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)**

- fachärztliche Diagnosen
- Ergebnis der Sprachstandsfeststellung
- Berichte der Kita

Unterschrift aller Sorgeberechtigten: