Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname	Mutter	Vater
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		

An die Leitung der
Ludwig-Thoma-Grundschule Traunstein
Ludwigstraße 10a - 83278 Traunstein

Hiermit beantragen wir/ teilen wir mit, dass unser Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum

erst im Schuljahr 2025/26 eingeschult wird.

☐ Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Für schulpflichtige Kinder, die zwischen dem 01.10.2017 und dem 30.06.2018 **geboren sind. (Für diese Kinder besteht dennoch die <u>Schuleinschreibungspflicht</u> zum diesjährigen Einschreibungstermin. Über eine Zurückstellung entscheidet die Schulleitung.)**

Begründung (bitte unbedingt ausfüllen und Stellungnahme Kindergarten od. ärztliches Zeugnis beilegen):

_____

_____

_____

o Ärztliches Zeugnis liegt bei o Stellungnahme Kindergarten liegt bei

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten
(Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht bitten wir um die Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten.)

Ein Beratungsgespräch fand am _____ mit _____ statt.
Datum Name der Lehrkraft

Es wurden die folgenden Empfehlungen ausgesprochen:

_____

_____

_____

_____

_____ _____
Unterschrift der Lehrkraft