

Anlage 2

(zu Nr. 8a)

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20..../20.... gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes

Angaben zum Kind		
Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung	Telefon mit Vorwahl	E-Mail
Angaben zu den Sorgeberechtigten		
Stellung des Kindes zur Antragstellerin/zum Antragsteller		
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
- Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“
- Ergebnis der Sprachstandsfeststellung
- Berichte der Kita/Tagespflege
- andere zweckdienliche Unterlagen

Datum_____
Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen