

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

Angaben zum Kind	
Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung, Telefon mit Vorwahl, E-Mail	

Sorgeberechtigte/-r ¹	
1. Sorgeberechtigte/-r	2. Sorgeberechtigte/-r
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)	Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Stellung zum Kind	Stellung zum Kind

¹ Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

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

	Ort, Datum	Unterschrift der Eltern ¹	

¹ Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).