

Anschrift der Schule

Berkenschule
 Grundschule Holzgerlingen und
 Werkrealschule Holzgerlingen/Altdorf
 Berkenstr. 18
 71088 Holzgerlingen

Antrag zum 1. August _____ auf

Zurückstellung (Antrag der Sorgeberechtigten)

.....
 Unterschrift d. Sorgeberechtigten

Zurückstellung (Antrag der Schule)

Begründung für den Antrag:

Persönliche Angaben:

Name des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtstag	
Geburtsort	
Anschrift	
1. Sorgeberechtigte(r)	
2. Sorgeberechtigter(r)	
Anschrift der Sorgeberechtigten	
Telefon	

Schuleignungstest:

<input type="checkbox"/> wurde/wird durchgeführt am	Datum
<input type="checkbox"/> Durchführung nicht notwendig	
Name des Tests	
Das getestete Kind ist	<input type="checkbox"/> schulfähig <input type="checkbox"/> bedingt schulfähig <input type="checkbox"/> nicht schulfähig
Bemerkungen	
Datum/Unterschrift des Testers	

Ärztliches Gutachten des Gesundheitsamts:

Das Kind wurde am _____ beim zuständigen Gesundheitsamt untersucht. Dem Antrag sollte aus den folgenden Gründen

zugestimmt werden.
 nicht zugestimmt werden.

Gründe:

Datum/Unterschrift:

Entscheidung:

Der Antrag wird genehmigt nicht genehmigt.
 Damit beginnt die Schulpflicht für das Kind am _____.
 Die Mitteilung über die Entscheidung wurde an die Sorgeberechtigten verschickt am _____.

_____ Datum _____ Schulleitung