

Anlage 3

(zu § 4 Absatz 8)

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr
Brandenburgischen Schulgesetzes**

gemäß § 51 Absatz 2 des

Angaben zum Kind	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
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)
<input type="checkbox"/> fachärztliche Diagnosen <input type="checkbox"/> Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“ <input type="checkbox"/> Ergebnis der Sprachstandsfeststellung <input type="checkbox"/> Berichte der Kita/Tagespflege <input type="checkbox"/> andere zweckdienliche Unterlagen

_____ Datum

_____ Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen