

Name, Anschrift (Erziehungsberechtigte/r):

Datum: _____

An die
Albrecht-von-Eyb-Grundschule Burgoberbach
Wassertrüdingen Str. 15
91595 Burgoberbach

Antrag auf Zurückstellung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir beantragen die Zurückstellung unserer Tochter/unsere Sohn

Vorname, Nachname: _____

geboren am: _____

vom Besuch der Schule im Schuljahr ____/____.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)