

Antragsteller

.....
.....
.....

Landesschulamt
Nebenstelle Magdeburg
Referat 501 Grundschulen
z. Hd. Herrn Häberer
Turmschanzenstraße 32

39114 Magdeburg

Antrag auf Rückstellung vom Schulbesuch

Hiermit möchten wir auf Empfehlung der Kita, der Grundschule und des Amtsarztes,

für unser Kind

zum Schuljahr

die Rückstellung vom Schulbesuch beantragen.

Entsprechende Unterlagen, sowie der genehmigte Antrag auf Bewilligung ambulanter Leistungen nach SGB XII sind in der Anlage beigefügt.

Datum/ Unterschrift der Personensorgeberechtigten