

---

Name der Erziehungsberechtigten

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

An die  
Leitung der  
Grundschule Prienbach  
Schulstraße 2  
94166 Stubenberg

## Antrag auf Zurückstellung

Wir beantragen gemäß Artikel 37 Abs. 2 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) unseren Sohn – unsere Tochter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

vom Besuch der Grundschule zurückzustellen.

Begründung: \_\_\_\_\_

---

---

---

Es ist uns bekannt, dass die Zurückstellung auf die Dauer der Schulpflicht nicht angerechnet wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)