Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:	
	Antrag auf Zurückstellung
An die Leitung der Grundschule:	
Grund- und Mittelschule Grafenwöhr z.Hd.: Frau Bräu Anja Schulstraße 22 92655 Grafenwöhr	
Name des Kindes	
Geburtstag	
Schulpflichtbeginn im Schuljahr	SJ 2025/2026
Grund:	Grundschule für die Dauer eines Schuljahres zurückzustellen.
Grund der körperlichen oder geistigen Entwicklun	=
Ort, Datum	Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten