

**Anlage 3**

(zu § 4 Absatz 8)

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20...../20..... gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes**

<b>Angaben zum Kind</b>		
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
<b>Angaben zu den Sorgeberechtigten</b>		
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	

<b>Begründung des Antrages</b>
Begründung (Anlagen beifügen)
<b>beigefügte Anlagen</b> (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