

Standort 1:  
Südwall 68, 57439 Attendorn  
Telefon: 02722 – 2003  
Telefon OGS: 02722 – 633711  
Mail: 183970@schule.nrw.de



www.attandarra.schule

Standort 2:  
Am Stürzenberg 2, 57439 Attendorn  
Telefon: 02722 – 631296  
Telefon OGS: 02722 – 631298  
Mail: attandarra-stuerzenberg@gmx.de

## Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

### Antragsteller:

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

Hiermit beantrage ich / beantragen wir, dass mein / unser Kind  
\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_,  
für ein Schuljahr vom Schulbesuch zurückgestellt wird.

### Begründung:

---

---

---

---

---

Wir sind darüber informiert worden, dass die Entscheidung zur Zurückstellung abhängig ist von den Gesprächen mit der Kindertagesstätte und dem Ergebnis der Schuleingangsuntersuchung des Gesundheitsamtes Olpe.

Attendorn, \_\_\_\_\_  
Datum

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_