



GRUNDSCHULE UND MITTELSCHULE AUGSBURG-FIRNHABERAU

Hubertusplatz 5
86169 Augsburg Fon 0821/324-1020
Fax 0821/324-1025
firnhaberau.ms.stadt@augzburg.de
www.schule-firnhaberau.de

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Ich / Wir _____

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

wohnhaft in _____

Adresse des/der Erziehungsberechtigten

beantrage(n) die Zurückstellung vom Schulbesuch für die Dauer eines Schuljahres
für das Kind

Name, Vorname des Kindes: _____

Adresse des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Begründung:

Augsburg, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten