

An die Schulleitung der  
GGs Am Elbsee  
Schalbruch 33  
40721 Hilden

Hilden, den

**Antrag auf Zurückstellung**

Sehr geehrte Frau Gierke,

unsere Tochter / unser Sohn

..... , geb.

.....,  
wird zum Schuljahr 2019/20 schulpflichtig.

Aufgrund einer ..... möchten wir eine Zurückstellung  
für ein Jahr beantragen.

Die nötigen medizinischen Gutachten sind diesem Antrag beigelegt.  
Auch der Kindergarten spricht sich für eine Zurückstellung aus.

Mit freundlichem Gruß

.....

.....

Unterschrift Erz.berechtigter

Unterschrift Erz.berechtigter