

**Anlage 2 der VV-GV**

(zu Nr. 8a)

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20.24/20.25  
gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes**

<b>Angaben zum Kind</b>	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
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

**Begründung des Antrages**

Begründung (Anlagen beifügen)

**beigefügte Anlagen (freiwillig)**

- fachärztliche Diagnosen
- Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“
- Ergebnis der Sprachstandsfeststellung
- Berichte der Kita/Tagespflege
- andere zweckdienliche Unterlagen

---

Datum

---

Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen