

## Anlage 2

(zu Nr. 8a)

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

Angaben zum Kind		
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
Angaben zu den Sorgeberechtigten		
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