

An die
Schulleitung der

**Betr.: Antrag auf Zurückstellung vom Beginn der
Schulpflicht nach § 35 Abs. 3 Schulgesetz NRW
für das Schuljahr 2021/2022**

Sehr geehrte/r _____

Hiermit beantrage ich / wir

Name, Vorname der Eltern
Anschrift

aus gesundheitlichen Gründen die Zurückstellung vom Beginn der Schulpflicht nach § 35 Abs. 3 Schulgesetz NRW für das Schuljahr 2021/2022 für unser Kind

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
--------------------------	--------------

Fachärztliche Stellungnahmen / Berichte

sind beigefügt

werden nachgereicht

liegen nicht vor

Bonn, den _____

Unterschriften