

Bonn, den _____

An die
Schulleitung der

**Betr.: Antrag auf Zurückstellung vom Beginn der Schulpflicht
nach § 35 Abs. 3 Schulgesetz NRW für das Schuljahr
2025/2026**

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 **2025/2026** für unser Kind

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

Fachärztliche Stellungnahmen / Berichte

sind beigelegt

werden nachgereicht

liegen nicht vor

Bonn, den _____

Unterschriften