

**Bitte zur Schulanmeldung ausgefüllt mitbringen!**

Name und Anschrift der Antragsteller: .....

.....

.....

An  
Grundschule .....  
Die Schulleiterin  
.....  
23936 Grevesmühlen

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch (lt. § 43 (2) Schulgesetz M-V) für  
das Schuljahr .....**

Hiermit beantrage(n) ich /wir die Zurückstellung meines/unseres Kindes

-----

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Gründe für diesen Antrag:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigten