[Schulbriefkopf, Adresse, ..]

[Name/n, Anschrift der Erziehungsberechtigten]

Stuttgart,xxxx 2021

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch nach § 74 SchG**

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für Ihre Tochter/ Ihren Sohn xxx

zum Schuljahr xxx

wird genehmigt.

wird nicht genehmigt.

Die Entscheidung erfolgt auf folgender Grundlage:

Amtsärztliche Untersuchung

Gemeinsame Einschätzung der Kooperationspartner (Schule/ Kindertageseinrichtung)

Stellungnahme folgender Fachkraft/Institution: xxxxxx

xxxxxxx

Wir empfehlen

den Verbleib in der Kindertageseinrichtung.

den Besuch einer Grundschulförderklasse.

den Besuch eines Schulkindergartens.

Freundliche Grüße

xxx