



Landhausschule Heidelberg

Grundschule

Landhausstraße 20

69115 Heidelberg

Tel. 06221/602597

Mail: poststelle@lhs-hd.schule.bwl.de

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch

Name des/r Erziehungsberechtigten:

Straße:

PLZ / Ort: Tel.-Nr.:

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Hiermit beantrage/n ich/wir, das o. g. Kind um ein Jahr vom Schulbesuch zurückzustellen.

Ort, Datum: Unterschrift:

Begründung bei nicht pädagogisch-psychologischer Prüfung:

.....
.....
.....
.....

Ergebnis der pädagogisch-psychologischen Prüfung:

Test:

Durchgeführt von:

Das getestete Kind ist schulfähig nicht schulfähig

Datum: Unterschrift:

Rücksprache mit dem Gesundheitsamt am:

Unterschrift der Schulleitung:

Entscheidung der Schulleitung

Der Antrag auf Zurückstellung des Kindes wird genehmigt wird nicht genehmigt

Datum:

Unterschrift der Schulleitung:

Schulleitung: Stefanie Becker, Anne Debus-Jakobi

Sekretariat: Sabrina Akrami

Heidelberg

