_____ _____

_____ (Datum)

_____
(Absender)

An die
Oberwaldschule
Hauptstr. 53

36355 Grebenhain

Antrag auf Zurückstellung

Hiermit beantragen wir die Zurückstellung unserer Tochter / unseres Sohnes

_____, geb. _____
(Name)

für ein Jahr vom Schulbesuch.

_____
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)