



# Mark-Twain-Grundschule Neu-Ulm

7.4

Grethe-Weiser-Straße 3, 89231 Neu-Ulm

Telefon: 0731/7050-2140

Fax: 0731/7050-2148

[info@mt.schule.neu-ulm.de](mailto:info@mt.schule.neu-ulm.de)

[www.mark-twain-grundschule.de](http://www.mark-twain-grundschule.de)

Absender (Name und Anschrift des Antragstellers)

---

---

---

---

Telefonnummer der Eltern: \_\_\_\_\_

## Antrag auf RÜCKSTELLUNG vom Schulbesuch im Schuljahr 20\_\_ / \_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir, dass unser Kind \_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname)

geb. am \_\_\_\_\_ für das Schuljahr 20\_\_ / \_\_ an der  
Mark-Twain- Grundschule vom verpflichtenden Besuch der Schule zurückgestellt wird.

Begründung:

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten