

Daten der Sorgeberechtigten:

Name: _____

Berlin,

Vorname: _____

Anschrift: _____

_____ Berlin

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend
und Familie
Außenstelle Lichtenberg

Rücknahme

Antrag auf Rückstellung für das Schuljahr 2024/2025

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit nehme ich/nehmen wir den Antrag auf Rückstellung für meine/unsere Tochter
hiermit nehme ich/nehmen wir den Antrag auf Rückstellung für meinen/unseren Sohn

Vorname/n Nachname

geb. _____

für das Schuljahr 2024/2025 zurück. Ich/wir bestätige/n, dass ausdrücklich die
Einschulung des o. g. Kindes am 07.09.2024 gewünscht wird.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten