



**Rückstellungsantrag vom obligatorischen  
Kindergartenunterricht**

An die Geschäftsleitung  
Schulleitung Kindergarten  
Schulhaus Kirchacker  
Rheingoldstrasse 13  
8212 Neuhausen am Rheinfall

Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten beantragen die Rückstellung Ihres Kindes um **ein Jahr** vom **obligatorischen Kindergartenunterricht**.

**Name, Vorname**

**des Kindes** .....

**Geburtsdatum**

**des Kindes** .....

**Name der Eltern, bzw.  
Erziehungsberechtigten** .....

**Adresse** .....

**Begründung** .....

Der Rückstellungsantrag wurde vorgängig von der Schulleitung der Kindergartenstufe mit den Eltern, bzw. Erziehungsberechtigten gemeinsam besprochen.

**Dem Antrag muss ein ärztliches Zeugnis beigelegt werden!**

**Ort und Datum:** .....

**Unterschrift der Eltern, bzw. Erziehungsberechtigten**

**Unterschrift der Schulleitung KIGA**

.....

.....