

**beigefügte Anlagen**

- fachärztliche Diagnosen
- Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“
- Ergebnisse der Sprachstandsfeststellung
- Berichte der Kita/Tagesmutter

Datum	Unterschrift Antragsteller/Sorgeberechtigte

*wird von der Schulleiterin/dem Schulleiter ausgefüllt*

**Beauftragung der Durchführung des Zurückstellungsverfahrens**

In das Rückstellungsverfahren einbezogene Lehrkraft/Lehrkräfte	
Datum der Beauftragung	Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter