Die Antragsstellung erfolgt über die zuständige Grundschule!

Daten der Sorgeberechtigten:

Name: _____ Berlin, _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

_____ Berlin

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und
Familie
Außenstelle Lichtenberg / Schulaufsicht Lichtenberg

Antrag auf Rückstellung für das Schuljahr 2027/2028

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Rückstellung meiner Tochter/meines Sohnes hiermit
beantragen wir die Rückstellung unserer Tochter/unseres Sohnes

_____,
Vorname/n Nachname

geb. _____, für das Schuljahr 2027/2028.

Weiterhin wird bestätigt, dass ein Kita-Platz in der Kita _____
vorhanden ist. (Nennung Name der Einrichtung)

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift der Kindesmutter/Pflegemutter *

_____

Unterschrift der Kindesvaters/Pflegevaters *

*** Sollten beide Eltern sorgeberechtigt sein, sind beide Unterschriften notwendig. Bei fehlender (2.) Unterschrift ist dieser Antrag ungültig.**