

Die Antragstellung erfolgt über die zuständige Grundschule!

Daten der Sorgeberechtigten:

Berlin, _____

Name(n): _____

Vorname(n): _____

Anschrift(en): _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie

Außenstelle Region Lichtenberg

Schulaufsicht – Sen BJF 11 I 3

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: _____
zur Verfügung steht. (Nennung Name der Einrichtung)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten