

⇒ Die Antragsstellung erfolgt über die zuständige Grundschule! ⇐

Daten der Sorgeberechtigten:

Berlin, _____

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

_____ Berlin _____ Berlin

Telefon-Nr. _____

E-Mail: _____

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

Antrag auf Rückstellung für das Schuljahr 2027/2028
Abgabefrist zur Antragsstellung: 26.02.2027

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)

Unterschrift Mutter/Pflegemutter *

Unterschrift Vater/Pflegevater *

**Eine abschließende Bearbeitung dieses Antrags ist nur in Verbindung
mit den vollständigen Nachweisen und Dokumenten möglich.**

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