

**An die
Georg-Müller-Schule Fulda**
Wiskemannstr. 15
36039 Fulda

Fulda, den _____

Antrag auf Zurückstellung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage/n die Zurückstellung meines/unseres Kindes _____,
geb. am _____ für das Schuljahr 20___/ 20___.

Mit freundlichen Grüßen
