

Daten der Sorgeberechtigten:

Name: _____ Berlin, _____

Vorname: _____

Anschrift: _____
_____ Berlin

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend
und Familie
Außenstelle Lichtenberg

Antrag auf Rückstellung für das Schuljahr 2024/2025

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

_____,
Vorname/n Nachname

geb. _____, für das Schuljahr 2024/2025.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*

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