Adresse des Antragstellers

_____

Ort/Datum

An die
Grundschule Dissen
Jahnstraße 3

49201 Dissen a. T. W.

Erklärung über die Verschiebung der Einschulung

Sehr geehrte Frau Steinigeweg-Faust,

hiermit machen wir vom **§ 64 Abs. 2 NSchG Satz 1** Gebrauch und bitten darum, den Schulbesuch für meine(n) Tochter/Sohn

_____, geboren am_____

Name des Kindes Geburtsdatum

um ein Jahr hinauszuschieben.

Mit freundlichem Gruß

_____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten