

Erziehungsberechtigte/r:

.....
.....
.....

Eichenwallschule Leer
Dorfstraße 3 + 5
26789 Leer

Erklärung über das Hinausschieben des Schulbesuchs

Mein / Unser Kind

Name des Kindes

geb. am

vollendet sein sechstes Lebensjahr zwischen dem 1. Juli und 30. September. Hiermit erkläre/n ich/wir, dass der Schulbesuch um ein Jahr verschoben werden soll.

Mir/uns ist bekannt, dass die Schuleingangsuntersuchung nach § 56 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 NSchG verpflichtend bleibt und mein/unser Kind die Untersuchung wahrnimmt.

Diese Erklärung muss bis zum 1. Mai gegenüber der Schule abgegeben werden.

Leer, _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten