

Absender:

An:

Grundschule Emstekerfeld
Emsteker Straße 113
49661 Cloppenburg

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch gem. § 64 Abs. 1 NSchG

(Für Kinder, die im Zeitraum vom 01. Juli bis zum 30. September das sechste Lebensjahr vollenden!)

für _____,

geboren am _____ in _____

Hiermit beantrage/n ich/wir **fristgerecht zum 01.05. des regulären Einschulungsjahres** die Zurückstellung meines/unseres Kindes

_____.

Die Einschulung soll zum 01.08. des kommenden Jahres erfolgen.

Mir/uns ist bewusst, dass die Zurückstellung nicht auf die Schulzeit angerechnet werden kann und dass mein/unser Kind an der Einschulungsuntersuchung bei beim Gesundheitsamt (Landkreis Cloppenburg) teilnehmen muss, sofern dies noch nicht geschehen ist.

Datum, Ort, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten