
(Nachname, Vorname des/der Erziehungsberechtigten)

(Straße, PLZ, Wohnort)

(Telefon & E-Mail)



Grund- und Mittelschule Blaichach

Grundschule Blaichach

z.H. Hr. M. Sengenberger

Ettensberger Str. 17

87544 Blaichach

Entscheidung über die Nicht-Einschulung durch eine alleine sorgeberechtigte Person

Sehr geehrter Herr Sengenberger,

hiermit erkläre ich, dass ich meine Tochter/ meinen Sohn _____,
(vollständiger Name des Kindes)

geboren am _____ nicht im September 20__ einschulen möchte.
(Geburtsdatum)

Mit freundlichem Gruß

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Bestätigung des Schulleiters

Hiermit bestätige ich, dass für das oben genannte Kind auf Antrag des Vaters/der Mutter die Schulpflicht im Schuljahr 20__/_ beginnt. Das notwendige Beratungsgespräch des/der Erziehungsberechtigten wurde am _____ durchgeführt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Rektors)

* Der Antrag kann nur für Kinder gestellt werden, die zwischen dem 1. Juli und dem 30. September des Einschulungszeitraums geboren sind.