

\_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname des 1. Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname des 2. 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 beide sorgeberechtigte Personen

Sehr geehrter Herr Sengenberger,

hiermit erklären wir, dass wir unsere Tochter/ unseren Sohn \_\_\_\_\_,  
(vollständiger Name des Kindes)

geboren am \_\_\_\_\_ nicht im September 20\_\_ einschulen möchten.  
(Geburtsdatum)

Mit freundlichem Gruß

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des 1. Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten)

## Bestätigung des Schulleiters

Hiermit bestätige ich, dass für das oben genannte Kind auf Antrag der Eltern die Schulpflicht im Schuljahr 20\_\_/\_\_ beginnt. Das notwendige Beratungsgespräch der Eltern 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.