

Empfänger

**Grundschule Am Westerminnerweg**

**Westerminnerweg 10**

**21635 Jork**

Absender

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Jork, den

[Redacted]

**Hinausschiebung des Schulbesuches für meine(n) / unsere(n)**

Tochter  Sohn

[Redacted]

(Vorname + Nachname)

**geboren am**

[Redacted]

Sehr geehrte Schulleitung,

nach § 64 Abs. 1 des Niedersächsischen Schulgesetz (NSchG) habe ich/ haben wir entschieden,

dass mein(e) / unser(e) Tochter / Sohn erst zum Schuljahr

[Redacted]

eingeschult werden soll.

Die Voraussetzung zur Inanspruchnahme dieser schulgesetzlichen Möglichkeit ist durch das Geburtsdatum meiner(s) / unserer(s) Tochter / Sohnes erfüllt, das zwischen dem 1. Juli und dem 30. September liegt.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

**Sind beide Elternteile sorgeberechtigt – bitte beide Elternteile unterschrieben**

**Die Erklärung ist vor dem Beginn des betreffenden Schuljahres bis zum 1. Mai gegenüber der Schule abzugeben**