

-----  
-----  
-----

Name u. Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Daalerschule**

- Offene Ganztagsgrundschule -  
Daalerstr. 4  
26789 Leer

**Hinausschieben des Schulbesuchs**

Mein/Unser Kind

----- geb. am

Vor- und Nachname des Kindes

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.

Leer, \_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten