

.....
Namen der Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefonnummer, Handynummer, Email

An die
Grundschule Waldbüttelbrunn
Schulleitung
Schulstraße 16
97297 Waldbüttelbrunn

Antrag auf Verschiebung der Einschulung

Ich/Wir, der/die o.g. Erziehungsberechtigte/n, beantrage/n für das

Kind

geboren am

in

die **Verschiebung** der Einschulung auf das Schuljahr 2024/25.

Wir bestätigen, dass ein Beratungsgespräch durch die Schule stattgefunden hat.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten