

Name: _____

Straße/Nr.: _____

Ort: _____

**An die
Grundschule Itterbeck
Nordker Esch 2
49847 Itterbeck**

**Antrag auf Hinausschieben des Schulbesuchs für Kinder, die das 6. Lebensjahr
in dem Zeitraum vom 1. Juli bis zum 30. September vollenden**

Wir beantragen, dass unser Kind _____

geb. am _____

nicht in diesem Jahr, sondern erst zum Schuljahr _____ eingeschult
werden soll.

Mit freundlichen Grüßen

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten)