

Antrag auf Verschiebung der Einschulung

gem. § 37 Abs. 1 Schulgesetz des Landes Sachsen – Anhalt i.d.F. vom 01.08.2005
(einzureichen beim zuständigen Schulleiter)

Sorgeberechtigte:

Mutter

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Vater

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Hiermit beantragen wir eine Verschiebung der Einschulung für unsere Tochter/
unseren Sohn

_____ Name des Kindes

geboren am: _____

auf das Schuljahr: _____

reguläres Einschulungsjahr: _____

Begründung und Anlagen zum Antrag

- Eingliederungshilfe, ärztliche Gutachten, Bericht Kinder-und Jugendgesundheitsdienst, Einschätzung KITA, Frühförderstelle)

Datum, Unterschrift (beider) Sorgeberechtigten