.....
(Name/n, Vorname/n aller Erziehungsberechtigten)

.....
(Straße, Hausnr.)

.....
(PLZ, Ort)

Grundschule Kreiensen
Am Thie 12
37574 Kreiensen

Erklärung über die Verschiebung der Einschulung

für ..... (Name, Vorname des Kindes),

geboren am ..... in .....

Mein/ unser Kind ist am oben angegebenen Daum geboren. Auf der Grundlage des NSchG in der Fassung vom 28.02.2018 (Nds. GVBl. Nr. 2/2018 S. 16) – VORIS 2241001 – erkläre/n ich/wir, dass ich/wir von der Möglichkeit der Verschiebung der Einschulung meines/unseres Kindes Gebrauch mache/n.

Die Einschulung/der Schulstart soll zum 01.08.2027 erfolgen.

....
Ort, Datum Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten