



Grundschule Icking
Wadlhauser Str. 3
82057 Icking
grundschule@icking.de
Tel.: 08178-5431, Fax: -1454

**Mitteilung über das Verschieben des Beginns der Schulpflicht
gem. Art. 37 Abs. 1 Satz 1 Ziff. 2 BayEUG und § 2 Abs. 4 Satz 3 GsSO**

Hiermit teilen ich /wir, _____ ,

Erziehungsberechtigte/r von _____ (Name des Kin-

des), geboren am _____ , mit, dass ich/wir den Beginn der Schulpflicht mei-

nes/ unseres Kindes an der Grundschule Icking nach Beratung durch die Grundschule Icking

auf das Schuljahr 20 ____ / ____ verschiebe/n.

Ich/Wir wurde/n darauf hingewiesen, dass ich/wir mein/unser Kind im März 20 _____ er-

neut zum Schulbesuch anmelden muss/müssen.

Ort, Datum, Unterschrift (beider) Erziehungsberechtigte/r

Durch die Schule zu bearbeiten:

Eingegangen am: _____

Schulstempel, Datum, Unterschrift Schule: _____