



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: \_\_\_\_\_