

Absender:

Grundschule Ihrhove
Humboldtstr. 2
26810 Westoverledingen

- Antrag auf Verschiebung der Einschulung

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: _____

Datum:

Unterschrift (beider) Sorgeberechtigten