

**Diese Erklärung muss lt. Erlasslage bis zum 30.04.2024 in der Schule vorliegen!**

**Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten**

**Ort, Datum**

---

---

---

---

**An die**

**Johannes-Grundschule Spelle**

Rektor Boyer Weg 1

48480 Spelle

**Erklärung über die Verschiebung der Einschulung für Kinder, die im Zeitraum vom 02.07.2018 bis 01.10.2018 geboren wurden.**

**Erklärung über die Verschiebung der Einschulung**

für \_\_\_\_\_ (Name, Vorname des Kindes),  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_.

Mein/Unser Kind \_\_\_\_\_ (Name, Vorname) ist am oben angegebenen Datum geboren worden. Auf der Grundlage des NSchG in der Fassung vom 28.02.2018 (Nds. GVBl. Nr. 2/2018 S. 16) – VORIS 22410 01 – 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 01.08.2025 erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift ALLER Erziehungsberechtigten**