



Gertrudenschule

Städt. Gemeinschafts-Grundschule

Gertrudenschule, Randelbachweg 16, 48431 Rheine ☎ 05971- 9435-2520
Fax 05971 -13996

Rheine, den _____

Erklärung der Sorgeberechtigten
(auch berechtigte Vertretungen wie Vormünder oder durch Vollmacht)
hier: **Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch**
auf Grundlage des § 35 Abs. 3 SchulG NRW

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass für das

Kind: _____
(Name, Vorname)

geb. am: _____ **in:** _____

die Zurückstellung für das Schuljahr **2023/2024** beantragt wird.

keine Zurückstellung beantragt wird.

Unterschrift der Mutter: _____

Unterschrift des Vaters: _____

Ort, Datum

.....
