

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte/r

Comeniusschule

Kollenrodtstraße 3

30161 Hannover

Flexibler Einschulungstermin

Sehr geehrte Frau Petri-Stolz,

für mein/unser Kind _____ geb. _____

möchte ich/möchten wir die Regelung der flexiblen Einschulung* in Anspruch nehmen.

Mein/Unser Kind wird somit zum Schuljahr 20____ / 20____ eingeschult.

Ich/wir bitte/n um schriftliche Bestätigung.

Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(Bei gemeinsamem Sorgerecht ist das Formular von beiden Elternteilen zu unterschreiben!)

*Mir/uns ist bekannt, dass die Regelung der flexiblen Einschulung für Kinder gilt, die in dem Zeitraum vom 01. Juli bis zum 30. September eines Jahres das sechste Lebensjahr vollenden.
Die Erklärung ist vor dem Beginn des betreffenden Schuljahres bis zum 01. Mai in der Schule abzugeben.