
Grundschule Wennigsen
Argestorfer Str. 4

30974 Wennigsen

**Zurückstellung unserer Tochter/unseres Sohnes _____,
geb. am _____ vom Schulbesuch gem. § 64 Abs. 2 Satz 1 des
Niedersächsischen Schulgesetzes (NSchG)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten um Zurückstellung unserer Tochter/unseres Sohnes _____
vom Schulbesuch um ein Jahr.

Unser Kind benötigt aufgrund seiner Entwicklung noch ein Jahr länger im Kindergarten.
Dieses befürwortet auch die Schulärztin und der Kindergarten.

Freundliche Grüße

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift