

---

(Vorname und Name des/der Erziehungsberechtigten)

---

(Anschrift)

An die Schulleitung  
der Grundschule Höchberg  
Schulgasse 9-11  
97204 Höchberg

|   |
|---|
| <b>Abgabe bis spätestens</b><br><b>08. April 2022</b> |
|---|

## Mitteilung zur Verschiebung der Schulaufnahme

Wir/Ich teile(n) Ihnen mit, dass

unser/mein Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

(geboren innerhalb des Einschulungskorridors 01.07.2016 - 30.09.2016)

erst zum Schuljahr 2023/2024 eingeschult werden soll.

Höchberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des weiteren Erziehungsberechtigten)