

An die
Schulleitung der

GGG Nörvenich

z.Hd. Frau Bunge

Bahnhofstraße 18
52388 Nörvenich

**Betr.: Antrag auf Zurückstellung vom Beginn der Schulpflicht nach §35 Abs. 3
Schulgesetz NRW für das Schuljahr 2026/27**

Sehr geehrte Frau Bunge,

hiermit beantrage/n ich/wir

Name, Vorname der Eltern
Anschrift

Aus gesundheitlichen Gründen die Zurückstellung vom Beginn der Schulpflicht
nah § 35 Abs. 3 Schulgesetz NRW für das Schuljahr 2026/27 für unser Kind

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
--------------------------	--------------

Fachärztliche Stellungnahmen / Berichte

☐ sind beigelegt

☐ werden nachgereicht

☐ liegen nicht vor

Nörvenich, den _____

Unterschriften