

(Name und Anschrift der/des
Erziehungsberechtigten)

(Ort und Datum)

An die
Schulleitung
der Albert-Schweitzer-Schule
Freiherr-vom-Stein-Str. 2

63263 Neu-Isenburg

Antrag auf vorzeitige Einschulung zum Schuljahr _____

Wir beantragen/ich beantrage^(*) hiermit die vorzeitige Einschulung des Kindes

Name

Vorname

Geburtsdatum

da wir / ich^(*) das Kind für geistig und körperlich schulreif halten / halte.

Neu-Isenburg, den _____

Unterschrift

beider Elternteile (auch bei getrennt lebenden) ist zwingend erforderlich!!

Stellungnahme der/des Schulärztin/Schularztes:

Datum

Unterschrift

Stellungnahme der Schulleitung:

Datum

Unterschrift

^(*) Nichtzutreffendes bitte streichen