

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(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<sup>(\*)</sup> hiermit die vorzeitige Einschulung des Kindes

\_\_\_\_\_  
**Name**

\_\_\_\_\_  
**Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum**

da wir / ich<sup>(\*)</sup> 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

<sup>(\*)</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen