

Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift : _____

Telefon-Nr.: _____

An die
Schulleitung der Käthe-Kollwitz-Grundschule Mühlenbeck

Hiermit beantrage ich

die vorzeitige Einschulung meines Kindes _____

geboren am: _____

gemäß § 4 der Ausbildungsordnung der Grundschule im Land Brandenburg.

Mit der Einholung eines schulärztlichen Gutachtens und der Durchführung eines Schulreife-tests bin ich einverstanden.

Mühlenbeck,

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bemerkungen: _____
