

Erziehungsberechtigte

..... Datum

..... Name, Vorname

..... Straße Hausnummer

..... PLZ Wohnort

..... Telefon

Michael-Ende-Grundschule
z.Hd. Schulleitung
Humboldtring 19a

14473 Potsdam

Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule „Michael-Ende“

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich/beantragen wir gemäß § 37 Abs. 4 des Brandenburgischen Schulgesetzes die vorzeitige Einschulung meines/unseres Kindes

Name, Vorname:.....

geboren am:in.....

Geschlecht:

Anschrift:

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten:

.....

.....

Anschrift:
(falls von der des Kindes abweichend)

Mit der Einholung eines schulärztlichen Gutachtens und ggf. der Durchführung eines Schulreife-tests bin ich/sind wir einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Anlagen

Gesicherte Nachweise zum Entwicklungsstand des Kindes (gemäß 37 Abs. 4 Satz 3 Bgb. SchulG)