

Erziehungsberechtigte

..... Datum

..... Name, Vorname

..... Straße Hausnummer

..... PLZ Wohnort

..... Telefon

Michael-Ende-Grundschule
z.Hd. M. Schwertfeger
Lotte-Loebinger-Str 1A
14482 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)

Ein schulärztliches Gutachten liegt vor.

Mit der Durchführung eines Schulreifetests 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)