

Antrag auf vorzeitige Einschulung

Hiermit stellen wir den Antrag, unser Kind

_____, _____, _____
Nachname Vorname Geburtsdatum

zum Beginn des Schuljahres _____ in die Grundschule aufzunehmen.

Daten der Erziehungsberechtigten:

_____, _____, _____
Nachname Vorname Datum, Unterschrift

_____, _____, _____
Nachname Vorname Datum, Unterschrift

- von der Schule auszufüllen -

Befund der schulärztlichen Untersuchung laut Bericht

☐ schulfähig

☐ nicht schulfähig

☐ grenzwertiger Befund

Empfehlung aufgrund der Beobachtungen am Kennenlerntag

☐ schulfähig

☐ nicht schulfähig

☐ grenzwertiger Befund

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift Lehrkraft

Entscheidung der Grundschulzweigleitung

Die vorzeitige Aufnahme zum Schuljahresbeginn _____ wird
gemäß § 58 Abs. 1 des Hessischen Schulgesetzes

genehmigt

nicht genehmigt

Datum

Unterschrift Grundschulzweigleitung