

Antrag auf vorzeitige Schulaufnahme

Name des Kindes	Geburtstag
Geburtsort	Beginn der Schulpflicht
Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
Anschrift Erziehungsberechtigter 1	Anschrift Erziehungsberechtigter 2
Telefon Erziehungsberechtigter 1	Telefon Erziehungsberechtigter 2
Datum Schuleignungstest	Schuleignungstest durchgeführt von
Das getestete Kind ist <input type="checkbox"/> schulfähig. <input type="checkbox"/> bedingt schulfähig. <input type="checkbox"/> nicht schulfähig. Ort und Datum	Bemerkung Unterschrift des Testers

Antrag auf vorzeitige Schulaufnahme

Ich/Wir beantrage/n die vorzeitige Schulaufnahme des Kindes in die Grundschule und begründe/n dies wie folgt:

☐ Anlagen

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ärztliches Gutachten des Staatl. Gesundheitsamtes

Das Kind wurde heute beim Staatlichen Gesundheitsamt untersucht. Das untersuchte Kind besitzt die erforderliche

- ☐ körperliche Schulfähigkeit.
☐ körperliche Schulfähigkeit nicht.

Ort und Datum

Gegen eine vorzeitige Schulaufnahme bestehen

- ☐ keine gesundheitlichen Bedenken.
☐ gesundheitliche Bedenken.

Weitere Hinweise

Staatliches Gesundheitsamt

Entscheidung der Schule

Der Antrag auf vorzeitige Schulaufnahme wird

- ☐ genehmigt.
☐ nicht genehmigt.

Ort und Datum

Schulleitung