

Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datum:

(*Nichtzutreffendes bitte streichen!)

An die
Grundschule Rangsdorf
Clara-Zetkin-Straße 5a
15834 Rangsdorf
Tel.: 033708/ 20606 bzw. 935473
Fax.: 033708/ 935475

**Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule
im Schuljahr 20 / in die Grundschule Rangsdorf
(Nur für Kinder, die nach dem 30. September 20... sechs Jahre alt werden!)**

Sehr geehrte Schulleiterin,

ich beantrage/wir beantragen* auf der Grundlage des Brandenburger Schulgesetzes § 37 Abs.3, 4

die vorzeitige Aufnahme meines/unseres* Kindes _____

geboren am _____

wohnhafte _____

in die Grundschule Rangsdorf.

Mit der Einholung eines schulärztlichen Gutachtens und der Durchführung eines Schulreifetests bin ich/ sind wir* einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen