

.....

.....
Name(n) der Erziehungsberechtigten

.....

.....
Adresse

An die
Schulleitung der Astrid-Lindgren-Schule
Klein-Gerauer Weg 23-25
64331 Weiterstadt

Antrag auf vorzeitige Einschulung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir stellen den Antrag auf vorzeitige Einschulung unseres Kindes:

Name, Vorname

Geb. Datum

Für das Schuljahr: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten