JAR
Grundschule
Mittelschule



Antrag auf Vorzeitige Einschulung im Schuljahr _____

Wir bitten für

unsere Tochter / unseren Sohn _____,

Name, Vorname

geboren am

TT	TT	MM	MM	J	J	J	J

um vorzeitige Einschulung.

Begründung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

◯ Wir bitten um Testung unseres Kindes durch die Schule. *

Freundliche Grüße

_____, _____

Ort Datum

_____ _____

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter **Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter**

*** auf die Testung durch die Schule besteht kein Rechtsanspruch.**

Josef-Anton-Rohe- Grundschule - Josef-Anton-Rohe-Mittelschule
Weibersweg 22 * 63839 Kleinwallstadt
Telefon: 0 60 22 / 65 43 61 Telefax: 0 60 22 / 65 43 62 e-mail: verwaltung@jar-schule.de