

Erziehungsberechtigte

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....

.....

.....
Adresse

.....
Adresse

Antrag auf vorzeitige Einschulung (laut § 37 Brandenburgisches Schulgesetz)

Hiermit beantrage(n) ich /wir die Aufnahme meines/unseres Kindes
zum **Schuljahr 2026/2027**

.....
Name Vorname Geburtsdatum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen!

- 1.) Kind vollendet vom **01.10.2026 - 31.12.2026** das 6. Lebensjahr
- 2.) Kind vollendet vom **01.01.2026 - 30.09.2026** das 6. Lebensjahr

Schulärztliche Untersuchung am:

Ergebnis der schulärztlichen Untersuchung:

Gesicherte Nachweise zum Entwicklungsstand des Kindes (nur notwendig bei 2.!)

Entscheidung über die Aufnahme:

.....
Ort

.....
Schulleiter