

**Antrag
auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule
gemäß § 43 Abs. 1 Satz 2 SchulG M-V**

Name der Eltern _____

Anschrift _____

An die

Leitung der Grundschule

Grundschule „Fritz Reuter“
Kleine Alleestraße 44
23936 Grevesmühlen
Tel. 03881 / 2511 - Fax 03881 / 71912

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich / beantragen wir gemäß § 43 Abs. 1 Satz 2 SchulG M-V die vorzeitige Einschulung meines / unseres Kindes

Name, Vorname _____

geboren am _____

Anschrift _____

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

Mit freundlichen Grüßen

_____, den _____

Unterschrift(en)

Entscheidung der Schulleiterin / des Schulleiters:

Dem Antrag wird stattgegeben. nicht stattgegeben.
Begründung:

Schulreifetest notwendig nein ja, und zwar am _____
Ergebnis:

Erziehungsberechtigte benachrichtigt am _____

Ort, Datum

Schulleiter/in