

**Antrag  
auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule**

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

An die  
Leitung der Grundschule

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich / beantragen wir gemäß § 37 Absatz 1 Satz 2 des Schulgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt die vorzeitige Einschulung meines / unsere Kindes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

zum Schuljahr: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift