

---

Name/n Antragsteller/in

---

Anschrift

---

E-Mail

An die  
Schulleitung der  
Astrid-Lindgren-Grundschule  
Dorfstraße 99-101  
24222 Schwentinental



### **Antrag auf vorzeitige Einschulung**

Hiermit stelle ich/wir den Antrag, mein/unser Kind \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_ vorzeitig zum 01.08.20 \_\_\_\_ einzuschulen.

Zuletzt besuchte/r Kita/Kiga: \_\_\_\_\_

---

Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten