



An die  
Leitung der Grundschule Parthenstein

Werner-Seelenbinder-Straße 7  
OT Großsteinberg  
04668 Parthenstein

Fon: 0049 (0)34293 29303  
Fax: 0049 (0)34293 449818  
E-Mail: [sekretariat@schule-parthenstein.de](mailto:sekretariat@schule-parthenstein.de)  
Web: [schule-parthenstein.de](http://schule-parthenstein.de)

## Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule Parthenstein

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich / beantragen wir die vorzeitige Einschulung meines /  
unseres Kindes:

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

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
für das Schuljahr

gemäß den gültigen Rechtsvorschriften.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Erziehungsberechtigte