



Ort, Datum

Landesamt für Schule und Lehrerbildung
Regionalstelle Cottbus
Schulrätin Primarstufe
Frau Holm
Bleichenstraße 1
03046 Cottbus

Antrag auf vorzeitige Einschulung im Schuljahr 2022/23

Kind

.....
Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

.....
Straße, PLZ, Ort

Erziehungsberechtigte(r)

.....
Name, Vorname

Name, Vorname

.....
.....
Anschrift falls abweichend vom Kind

Begründung

.....
.....
Entscheidung der Schulleiterin/des Schulleiters
auf der Grundlage der schulärztlichen Untersuchung

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten