

Absender: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_

**Grundschule Stotel  
Schulstraße 35**

**27612 Loxstedt - Stotel**

## **Antrag auf vorzeitige Einschulung**

**Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes**

\_\_\_\_\_

**geb. am \_\_\_\_\_ in die 1. Klasse der Grundschule Stotel zu**

**Beginn des Schuljahres 201\_\_/201\_\_.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten