

## Grundschule Groß Machnow

Dorfstraße 11

15834 Rangsdorf / OT Groß Machnow

Telefon: ++49(0)33708 90 31 36

Telefax: ++49(0)33708 52 98 84

E-Mail: grundschule-grossmachnow@rangsdorf.de



Anschrift des /der Erziehungsberechtigten:

---

---

---

---

Datum:

## Grundschule Groß Machnow

Dorfstraße 11

**15834 Rangsdorf**

Tel: 033708 90 31 36

Fax: 033708 52 98 84

## **Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule im Schuljahr 20 / in die Grundschule Groß Machnow**

Sehr geehrte Schulleiterin,

ich beantrage/ wir beantragen auf der Grundlage des Brandenburger Schulgesetzes § 37 Abs.3, 4

die vorzeitige Aufnahme meines/ unseres\* Kindes \_\_\_\_\_

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

wohnhaft \_\_\_\_\_

in die Grundschule.

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

Mit freundlichen Grüßen