Schulstempel

Datum

Antrag auf vorzeitige Einschulung

(gem. § 58 Abs. 1 des Hessischen Schulgesetzes)

Name des Kindes Vorname geb. am

Name der Mutter Vorname

Name des Vaters Vorname

PLZ Ort Straße

Telefon Email

Hiermit beantragen wir für unser Kind die vorzeitige Einschulung zum Schuljahr

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. Feststellung der Schulfähigkeit durch:

Aufnahmegespräch ☐

Kontakt ☐

Spieltag ☐

Einschulungstest ☐

Sonstiges (……..) ☐

Ergebnis:

Entscheidung der Schulleitung

(maßgeblich ist die körperliche, geistige und seelische Entwicklung)

Dem Antrag auf vorzeitige Einschulung wird stattgegeben ☐

nicht stattgegeben ☐

Begründung:

Frankfurt am Main, den

Schulleiterin

2. Stellungnahme des schulärztlichen Dienstes
(falls der Termin bereits stattgefunden hat)

Die vorzeitige Einschulung wird befürwortet ☐

nicht befürwortet ☐

Begründung:

Frankfurt am Main, den _____

Schulärztin/Schularzt

3. Stellungnahme des schulpsychologischen Dienstes
(nur für Kinder, die nach dem 31.12. das sechste Lebensjahr vollenden)

Die vorzeitige Einschulung wird befürwortet ☐

nicht befürwortet ☐

Begründung:

Frankfurt am Main, den _____

Schulpsychologin/Schulpsychologe