.....
(Vor und Zuname des Erziehungsberechtigten)

.....

.....
(Adresse, Tel.Nr.)

.....
Datum:

An die
Volksschule Sieghartskirchen
Tullner Str. 22
3443 sieghartskirchen

Betrifft: Feststellung der Schulreife, Vorzeitiger Besuch der Volksschule

Kind Name: .....…….. geb. ……

1) **Ansuchen:**
Ich ersuche, mein Kind im Schuljahr ……/……. in die erste Schulstufe
der Volksschule vorzeitig aufzunehmen

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

2) **Stellungnahme des Schulleiters:**

für den Schulbesuch **O** geeignet **O** nicht geeignet

....
Datum Unterschrift

---

3) **Schulärztliches Gutachten:**

Allgemeinzustand	altersentsprechend	O ja	O nein
Entwicklungszustand	altersentsprechend	O ja	O nein

Das Kind ist aus schulärztlicher Sicht für den Schulbesuch O geeignet
O nicht geeignet

....
Datum Unterschrift

© Dir Gerhard Beer, 2005