



Grundschule Icking  
Wadlhauser Str. 3  
82057 Icking  
grundschule@icking.de  
Tel.: 08178-5431, Fax: -1454

## **Antrag auf Vorzeitige Einschulung gem. Art. 37 Abs. 1 Satz 2 BayEUG**

Hiermit beantrage/n ich/wir, \_\_\_\_\_ ,  
Erziehungsberechtigte/r von \_\_\_\_\_ (Name des Kindes),  
geboren am \_\_\_\_\_ , unser Kind zum Schuljahr 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ vorzeitig einzu-  
schulen.

Eine Entscheidung erfolgt nach genauer Prüfung. Grundlage hierfür stellt neben der Einschätzung der Schule die Expertise pädagogischer Fachkräfte und/oder des zuständigen psychologischen Fachdienstes dar.

---

Ort, Datum, Unterschrift (beider) Erziehungsberechtigte/r

---

**Durch die Schule zu bearbeiten:**

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Schulstempel, Datum, Unterschrift Schule: \_\_\_\_\_