

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

An die Leitung der  
Eichendorff-Schule Ilbenstadt  
Schulstraße 34

61194 Niddatal

Betr.: Antrag auf vorzeitige Einschulung in die Eichendorff-Schule Ilbenstadt

Hiermit beantrage ich, meine(n) Tochter / Sohn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

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

zum Schuljahr \_\_\_\_\_ einzuschulen.

Niddatal, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten