
Name des(r) Erziehungsberechtigten

Straße, Nr.

PLZ Ort

Grundschule Kirchdorf a. Inn

Schulstraße 7

84375 Kirchdorf a. Inn

☎ 08571 / 8621

📠 08571 / 7894

✉ sekretariat@vs-kirchdorf.de

🌐 www.vs-kirchdorf.de



An die Leitung der
Grundschule Kirchdorf am Inn
Schulstraße 7
84375 Kirchdorf am Inn

ANTRAG auf Aufnahme in die Grundschule

Ich / Wir beantrage(n) gemäß Artikel 37 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) unseren Sohn – unsere Tochter

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

für das Schuljahr 2021/22 in die Grundschule Kirchdorf am Inn aufzunehmen,

- da mein - unser Kind in der Zeit vom 01.10.2015 bis 31.12.2015 geboren wurde.
- da mein - unser Kind nach dem 31.12.2015 geboren wurde.
(In diesem Fall ist ein schulpsychologisches Gutachten erforderlich!)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte