**Linnéschule**

**Grundschule mit Eingangsstufe**

**und ganztägigen Angeboten**

Tel. 069/212-35275

poststelle.linneschule@stadt-frankfurt.de

Name / Anschrift der

Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An die

Schulleitung

der Linnéschule

Linnéstraße 18-20

60385 Frankfurt am Main

**Antrag auf vorzeitige Einschulung als Kann Kind**

Hiermit beantrage ich mein / beantragen wir unser / Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum

zu Beginn des Schuljahres 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ vorzeitig in die Grundschule aufzunehmen.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte