SOLARSTADT GLEISDORF

Sprengelfremder Schulbesuch

Antrag gemäß § 23 Abs. 2 Pflichtschulerhaltungsgesetz 2004

Antragsteller/in (Erziehungsberechtigte/r)

Vorname I Familienname	
Straße I Hausnummer	
PLZ I Ort	
Telefon I E-Mail	

Schüler/in

Vorname I Familienname		
Straße I Hausnummer		
PLZ I Ort		
Geburtsdatum		☐ männlich ☐ weiblich
Sprengelschule		

Antrag

Ich/Wir ersuchen ab Beginn des Schuljahres _____ /_____ die Aufnahme des/der Schulpflflichtigen in die ____Klasse der sprengelfremden Schule_____ zu bewilligen.

Schulwesen:
RATHAUSPLATZ 1 | A-8200 GLEISDORF | WIR SIND VON MO. – FR. VON 08.00 – 12.00 UHR UND
MO. – DO. VON 14.00 – 16.00 UHR ODER NACH TELEFONISCHER TERMINVEREINBARUNG FÜR SIE ERREICHBAR
TELEFON: 03112 2601-800 | Mobil: 0664 602601800 | Email: juliane.donis@gleisdorf.at
DVR: 0741451 | UID: ATU37182400

SOLARSTADT GLEISDORF

Begründung des Antrages

☐ persönliche Verhältnisse des Schülers:

☐ individuelle Bildungsziele, Schwerpunkt: ◯ Musik ◯ Sport

◯

☐ Organisation der betroffenen Pflichtschulen:

☐ örtliche Verkehrsverhältnisse:

☐ Zumutbarkeit des Schulweges:

☐ Sonstiges:

Antragstellung

☐ fristgerecht bis Ende Februar des aktuellen Jahres

☐ nicht fristgerecht

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

drucken senden Zurücksetzen

Schulwesen:
RATHAUSPLATZ 1 | A-8200 GLEISDORF | WIR SIND VON MO. – FR. VON 08.00 – 12.00 UHR UND
MO. – DO. VON 14.00 – 16.00 UHR ODER NACH TELEFONISCHER TERMINVEREINBARUNG FÜR SIE ERREICHBAR
TELEFON: 03112 2601-800 | Mobil: 0664 602601800 | Email: juliane.donis@gleisdorf.at
DVR: 0741451 | UID: ATU37182400