

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Name:

Anschrift:

Telefon:

ANSUCHEN um sprengelfremden Schulbesuch

An das
Gemeindeamt
Bad Blumau
8283 Bad Blumau 65

Es ist beabsichtigt, dass der Schulpflichtige,
geb. am:, wh. in,
im Schuljahr die VS/MS/SS/PTS in
besuchen soll.

Begründung:

.....
.....
.....
.....
.....

....., am
Unterschrift

STELLUNGNAHMEN:

Gesetzlicher Schulerhalter der sprengelfremden Schule:

.....

.....

.....

.....

.....

....., am
Unterschrift

Stellungnahme der Bildungsdirektion:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., am Für den Vorsitzenden des Bezirksschulrates:

.....