

Antrag zur Aufnahme eines sprengelfremden Schülers

(Name u. Anschrift des Antragstellers)

.....

.....

Ort, Datum

.....

.....

Telefonnummer:

An die **Marktgemeinde Gnas**
(Wohnsitzgemeinde d. Antragstellers)

Aufnahme eines sprengelfremden Schülers

Mein(e) Sohn/Tochter geb. am.....

Wohnhaft inmöchte im
Schuljahr 2024/25 als sprengelfremde(r) Schüler(in) die

..... Klasse:.....

(genaue Bezeichnung der Schule u. Klasse)

besuchen und wird um Zustimmung der Aufnahme bzw. Zahlung des Gastschulbeitrages
ersucht.

Begründung des Antragstellers:

.....

Unterschrift der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten