

# 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 in ..... möchte 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