

An die
Marktgemeinde Thörl
Palbersdorf 73
8621 Thörl

Ansuchen um sprengelfremden Schulbesuch

1. Antragsteller (Erziehungsberechtigte(r))

Familienname: Akad. Grad:
Vorname(n): Geburtsdatum:
Straße u. Hausnummer: Telefon (tagsüber):
PLZ u. Ort:
Email:

2. Kind

Familienname: Geburtsdatum:
Vorname(n):
Straße u. Hausnummer:
PLZ u. Ort:

3. von (Sprengelschule)

Bezeichnung:
Straße u. Hausnummer:
PLZ u. Ort:

4. nach (gewünschte Schule)

Bezeichnung:
Straße u. Hausnummer:
PLZ u. Ort:

5. Begründung

Datum:

Unterschrift: