

Ansuchen um sprengelfremden Schulbesuch

An die Gemeinde

Ich,

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigte/r (Antragssteller*in)

Wohnadresse

E-Mail

Telefonnummer

ersuche um Bewilligung zum sprengelfremden Schulbesuch

für meinen Sohn meine Tochter

Zu- und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

derzeit/letzte besuchte Schule

Schulstufe

PTS Bruck/Leitha

betreffende Schule

für das Schuljahr

Begründung:

Seitens der Gemeinde _____ wird bestätigt, dass keine Einwände gegen den Besuch der/des oben angeführten Schülerin/Schülers an der PTS Bruck/Leitha bestehen.

Stellungnahme:

Ort, Datum

Unterschrift Bürgermeister*in