

Name: _____
Adresse: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

Stadtgemeinde/Marktgemeinde/Gemeinde

Ersuchen um Aufnahme in eine sprengelfremde Schule

(Dieses Ersuchen gilt nicht als Antrag an die Bildungsdirektion für Oberösterreich gemäß § 47 Oö. Pflichtschulorganisationsgesetz 1992.)

Schülerin/Schüler

| | |
|---------------------------------|--|
| Vorname, Familienname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße , Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Sprengelmäßig zuständige Schule | |

Der/Die Schulpflichtige möchte ab Beginn des Schuljahres _____ / _____ die _____ Klasse der sprengelfremden Schule _____ besuchen.

Begründung:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten