MARKTGEMEINDE premstätten

Antrag auf Bewilligung eines sprengelfremden Schulbesuches

1. Daten Antragsteller:in/ Erziehungsberechtigte:r

Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.
Postleitzahl, Wohnort:
E-Mail-Adresse / Telefon-Nr:

Ich/Wir beantrage/n für

☐ meine/unsere Tochter _____ geb. am _____

☐ meinen/unseren Sohn _____ geb. am _____

die Aufnahme in die

☐ Volksschule _____

☐ Mittelschule _____

☐ Sonstige Schule _____

in die _____Klasse ab dem Schuljahr _____ und die Übernahme des Gastschulbeitrages.

2. Begründung

☐ Persönliche Verhältnisse des/ der Schülers/ in

☐ Örtliche Verkehrsverhältnisse

☐ Organisation der betroffenen Pflichtschulen

☐ Antragstellung nach dem 28.02.

☐ Individuelle Bildungsziele

☐ Zumutbarkeit des Schulweges

☐ Sonderbedarf (SBS Bescheid beilegen)

☐ Sonstiges

Kurze Begründung (verpflichtend auszufüllen):

3. Datum und Unterschrift des/ der Antragsstellers/in

Datum _____ Unterschrift(en) _____

4. Vermerk über Zustimmung (nur vom Amt zu befüllen)

☐ Sprengel Schule, am_____ ☐ Bildungsdirektion, am_____ ☐ Schulerhalter, am_____