

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

