



Marktgemeinde 8190 Birkfeld

Tel.: 03174/4507

E-Mail: marktgemeinde@birkfeld.at

www.birkfeld.at

Sprengelfremder Schulbesuch

Antrag

gemäß § 23 Abs. 2 des Steiermärkischen Pflichtschulerhaltungsgesetzes 2004

Antragsteller/in (Erziehungsberechtigte/r):

Vorname und Familienname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefonnummer / Emailadresse:	

Schüler/in:

Vorname und Familien- name:	
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Sprengelschule:	

Antrag:

Ich ersuche ab Beginn des Schuljahres/..... um Aufnahme des/der Schulpflichtigen in die Klasse der Sprengelfremden Schule

(Name und Adresse der sprengelfremden Schule)

zu bewilligen.

Begründung des Antrags:

- Antrag fristgerecht (bis Ende Februar des aktuellen Jahres)
- Antrag NICHT fristgerecht

Begründung:

.....
Ort und Datum:

.....
Unterschrift des/der Eltern/Erziehungsberechtigte/n