

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Name:

Anschrift:

Telefon:

ANSUCHEN um sprengelfremden Schulbesuch

An das
Gemeindeamt

.....

Es ist beabsichtigt, dass der Schulpflichtige,
geb. am:, wh. in,
im Schuljahr die VS/MS/SMS/SS/PTS in
besuchen soll.

Begründung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., am

.....

Unterschrift

STELLUNGNAHMEN:

Gesetzlicher Schulerhalter der sprengelfremden Schule:

.....
.....
.....
.....
.....

....., am
Unterschrift

Stellungnahme der Bildungsdirektion:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., am Für den Vorsitzenden des Bildungsdirektion:

.....