

Sprengelfremder Schulbesuch

Antrag gemäß § 23 Abs. 2

Steiermärkisches Pflichtschülerhaltungsgesetz 2004

ABI-Service

Keesgasse 6 | 8011 Graz

Tel.: +43 316 872-7474 | Fax: -7409

E-Mail: abiservice@stadt.graz.at

Antragsteller/in (Erziehungsberechtigte/r)

Vorname Familienname	
Straße Haus Nr.	
PLZ Ort	
Telefon E-Mail	
weiterer Wohnsitz	

Schüler/in

Vorname Familienname	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sprengelschule	

Antrag

Ich ersuche ab Beginn des Schuljahres _____ / _____ die Aufnahme des/der Schulpflichtigen

in die _____ Klasse der sprengelfremden Schule _____ zu bewilligen.

Begründung des Antrages

Antrag fristgerecht (bis Ende Februar des aktuellen Jahres)

Antrag NICHT fristgerecht

Begründung

Unterschrift

 Ort, Datum

 Der/Die Erziehungsberechtigte