



B H / E - 1

Stadtgemeinde/Marktgemeinde/Gemeinde
Grieskirchen

Stadtplatz 9

4710 Grieskirchen

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Aktenzahl: _____

Antragsteller/in

Vor- und Familienname	
Geburtsdatum	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____
	Telefon _____ E-Mail _____
Name des Schülers/der Schülerin	
Geburtsdatum	

Mein Sohn / Meine Tochter* _____, hat aufgrund des behördlich festgesetzten Schulsprengels die _____ zu besuchen.

Aus nachstehend angeführten Gründen ersuche ich ab Beginn des Schuljahres _____ / _____ die Aufnahme der/des* Schulpflichtigen in die _____ **Klasse** der **sprengelfremden** _____ zu bewilligen.

Dieses Ansuchen wird wie folgt begründet:

* Nichtzutreffendes bitte streichen!

Ort, Datum

Unterschrift der (des) Erziehungsberechtigten

