

Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch

Angabe zum Erziehungsberechtigten		
Familienname	Vorname	
PLZ/Ort	Straße/Hausnummer	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
Angaben zum Kind		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer	
Bezeichnung der zurzeit besuchten Schule		
Ich ersuche um Aufnahme meiner Tochter/ meines Sohnes		
in die Klasse	Bezeichnung der Schule Sport-Mittelschule Voitsberg	ab dem Schuljahr
Begründung		
Schwerpunkt Sport		
Ort und Datum:		
		Unterschrift:
Stellungnahme		
Der Aufnahme der/des obengenannten Schülerin/Schülers wird von der Leitung der Prof. Aduatz Sport-Mittelschule Voitsberg mit sportlichen Klassen zugestimmt.		
Datum	Stempel	Unterschrift
Der Aufnahme der/des obengenannten Schülerin/Schülers wird vom Schulerhalter/Gemeinde der sprengelzuständigen Schule zugestimmt/nicht zugestimmt.		
Grund:		
Der Gastschulbeitrag wird von uns zur Gänze entrichtet		