

Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch

an die Stadtgemeinde Köflach
8580 Köflach | Rathausplatz 1

Angaben zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Familienname	Vorname
PLZ / Ort	Straße / Hausnummer
Telefonnummer	e-mail

Angaben zum Kind

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	derzeit besuchte Schule

Ich ersuche um Aufnahme meiner Tochter/meines Sohnes

Bezeichnung der gewählten Schule *	ab dem Schuljahr
------------------------------------	------------------

* bei den Schulen NMS mit Schwerpunkt Sport oder Musik ist die Vorlage des Zeugnisses der Aufnahmeprüfung erforderlich

Begründung

Köflach, am

Unterschrift: _____

Stellungnahme der Leitung der sprengelfremden Schule

Der Aufnahme der/des oben genannten Schülerin/Schülers wird von der **Leitung der sprengel-**

fremden Schule _____

zugestimmt / nicht zugestimmt (Grund: _____)

Datum / Stempel der Schule / Unterschrift

Stellungnahme des Schulerhalters der sprengelfremden Schule

Der Aufnahme der/des oben genannten Schülerin/Schülers wird **vom Schulerhalter/Gemeinde** der

sprengelfremden Schule _____

zugestimmt / nicht zugestimmt (Grund: _____)

Datum / Stempel des Schulerhalters / Unterschrift

Stellungnahme der Leitung der sprengelmäßig zuständigen Schule

Der Aufnahme der/des oben genannten Schülerin/Schülers an der sprengelfremden Schule wird **von**

der Leitung der sprengelmäßig zuständigen Schule _____

zugestimmt / nicht zugestimmt (Grund: _____)

_____)

Datum / Stempel der Schule / Unterschrift