

Name:

Adresse:

.....

An die

Marktgemeinde Eibiswald

Eibiswald 17

8552 Eibiswald

Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch

Für das Schuljahr:

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich, Frau / Herr

.....,

ersuche als Erziehungsberechtigte/er, um bescheidmäßige Zuerkennung des sprengelfremden Schulbesuches, gemäß § 23 des Steiermärkischen Pflichtschulerhaltungsgesetzes LGBl. Nr. 71/2004, in der geltenden Fassung LGBl. Nr. 60/2019 meinen (unseren) Sohn / meine (unsere) Tochter

.....,

geboren am

wohnhaft in

an folgender Schule anzumelden:

Der Wohnsitz des Kindes fällt in den Sprengel folgender Schule:

Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Ort, Datum)

.....
Unterschrift

Anmerkung: Der Antrag muss bis spät. 28. Feber d.J. für das darauf folgende Schuljahr im Gemeindeamt eingelangt sein.