

**ANZEIGE EINES BEABSICHTIGTEN SPRENGELFREMDEN
SCHULBESUCHES gem. § 8 Abs 12 NÖ. Pflichtschulgesetz**

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten

Anschrift:

An die
Bezirkshauptmannschaft _____

Ich (Wir) beabsichtige(n) für unsere Tochter/unseren Sohn
_____, geb. _____
einen sprengelfremden Schulbesuch.

Sprengelmäßig zuständige Schule: _____

Erwünschte sprengelfremde Schule: _____

Begründung:

ERKLÄRUNG:

Ich erkläre mich bereit/wir erklären uns bereit, zur Vereinfachung freiwillig die notwendigen Stellungnahmen gemäß Punkt 1-4 der Beilage „Stellungnahmen“ innerhalb von 3 Wochen einzuholen und der Bezirkshauptmannschaft _____ vorzulegen.

JA

NEIN

Zutreffendes ankreuzen!

Ort

Datum

Unterschrift(en)