



SPRENGELFREMDER SCHULBESUCH

Antrag gemäß § 23 Abs. 2
Steiermärkisches Pflichtschulhaltungsgesetz 2004

Marktgemeinde Gratkorn
Dr. Karl Renner-Straße 47 / 8101 Gratkorn
Tel.: 03124/22 201-533 / Fax: 529
E-Mail: kathrin.zach@mggratkorn.at

ANTRAGSTELLER/IN (ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R)

Vorname / Familienname	
Adresse	
PLZ /Ort	
Telefon / E-Mail	
Weiterer Wohnsitz	

SCHÜLER/IN

Vorname / Familienname	
Geburtsdatum	
Sprengelschule	

ANTRAG

Ich ersuche ab Beginn des Schuljahres / die Aufnahme des/der Schulpflichtigen in die
..... Klasse der sprengelfremden Schule zu bewilligen.

BEGRÜNDUNG DES ANTRAGES

Antrag fristgerecht (bis Ende Februar des aktuellen Jahres)

Antrag NICHT fristgerecht, weil

Ort, Datum

Der/Die Erziehungsberechtigte