



An den Schulsprengel SCHLUDERNS
Schulgasse 13
39020 SCHLUDERNS

Eingangsstempel

ANTRAG UM SCHULWECHSEL

Der/die unterfertigte

(Name und Vorname des/r Vaters, Mutter, Erziehungsberechtigten)

Vater Mutter Erziehungsberechtigte/r des Schülers/der Schülerin

Tel.Nr.

E-Mail

(Name des Schülers / der Schülerin)

geboren am

in

im Schuljahr

bzw. zur Zeit die

Klasse der

Grund- Mittelschule

(Schulort, welchen der Schüler/die Schülerin besucht bzw. in welchen er/sie eingeschrieben ist)

eingeschrieben ist,

ersucht

um Überstellung der Dokumente an den Schulsprengel _____, da der
Schüler/die Schülerin

(Name des Schülers/der Schülerin)

im Schuljahr _____ * ab _____ * (Datum angeben)
(* Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

die Grund- Mittelschule in _____ besuchen wird.

GRUND DER ÜBERSTELLUNG

Wohnsitzänderung _____
(Neuen Wohnsitz mit Telefonnummer angeben)

Andere Gründe _____
(Gründe angeben)

Datum _____ Unterschrift _____
(Name und Vorname des/r Vaters, Mutter, Erziehungsberechtigten)

das Ansuchen wird befürwortet

das Ansuchen wird nicht befürwortet

Die Schulführung:

- Karin Schönthaler -