

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Stadtgemeinde/Marktgemeinde/Gemeinde

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Ersuchen um Aufnahme in eine sprengelfremde Schule

*(Dieses Ersuchen gilt nicht als Antrag an die Bildungsdirektion für Oberösterreich  
gemäß § 47 Oö. Pflichtschulorganisationsgesetz 1992.)*

### Schülerin/Schüler

Vorname, Familienname	
Geburtsdatum	
Straße , Hausnummer	
PLZ, Ort	
Sprengelmäßig zuständige Schule	

Der/Die Schulpflichtige möchte ab Beginn des Schuljahres \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ die  
\_\_\_\_\_ Klasse der sprengelfremden Schule \_\_\_\_\_ besuchen.

### Begründung:


\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten