Name: _____
Adresse: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

MARKTGEMEINDE PUCKING
Puckinger Straße 5, 4055 Pucking
Tel.: 07229 88911-0
E-Mail: gemeinde@pucking.ooe.gv.at

PUCKING
Marktgemeinde

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**

1. Stellungnahme der um die Aufnahme ersuchten Schule:

□ keine Einwände
□ Ablehnungsgründe

..... Dienstsiegel .....
Datum Unterschrift

2. Stellungnahme des Schulerhalters der um die Aufnahme ersuchten Schule:

□ keine Einwände
□ Ablehnungsgründe

..... Dienstsiegel .....
Datum Unterschrift

3. Stellungnahme der sprengelmäßig zuständigen Schule:

□ keine Einwände
□ Ablehnungsgründe

..... Dienstsiegel .....
Datum Unterschrift

4. Stellungnahme des Schulerhalters der sprengelmäßig zuständigen Schule:

□ zugestimmt
□ nicht zugestimmt – Begründung:.....

Der Gastschulbeitrag wird
□ zur Gänze entrichtet
□ teilweise entrichtet
□ nicht entrichtet – Begründung:.....

..... Dienstsiegel .....
Datum Unterschrift