	Name:			
	Adresse:			_
	Tel.:			
	E-Mail:			
Stadtgemeinde/Marktgemeir	nde/Gemeinde			
Stadtgerneinde/Marktgernein	ide/demeinde			
		•		
Ersuchen um	Aufnahme	in eine sprengelf	fremde Schi	ule
		ag an die Bildungsdirektio tschulorganisationsgesetz		ich
gema	17 GO. 1 THOM	tsorialor garnisation sgesetz	- 1772.)	
Schülerin/Schüler				
Vorname, Familienname				
Geburtsdatum				
Straße , Hausnummer				
PLZ, Ort				
Sprengelmäßig zuständige				
Schule				
Der/Die Schulpflichtige möchte				
Klasse der sprengel	fremden Schul	e		besuchen.
Begründung:				
				_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum