

## Sprengelfremder Schulbesuch – Gemeinden

### Antrag gemäß Oö. Pflichtschulorganisationsgesetz 1992

Gemeindeamt

#### Antragsteller/in

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Vor- und Familienname             |            |
| Geburtsdatum                      |            |
| Anschrift                         | PLZ        |
|                                   | Ort        |
|                                   | Straße Nr. |
| Telefonnummer                     |            |
| Name des Schülers / der Schülerin |            |
| Geburtsdatum                      |            |

Mein Sohn / Meine Tochter \_\_\_\_\_, hat aufgrund des behördlich festgesetzten Schulsprengels die \_\_\_\_\_ zu besuchen.

Aus nachstehend angeführten Gründen ersuche ich ab Beginn des Schuljahres \_\_\_\_/\_\_\_\_ die Aufnahme der/des Schulpflichtigen in die \_\_\_\_\_ **Klasse der sprengelfremden** \_\_\_\_\_ zu bewilligen.

Dieses Ansuchen wird wie folgt begründet:

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**1. Stellungnahme der sprengelmäßig zuständigen Schule:**

- keine Einwände
- Ablehnungsgründe

\_\_\_\_\_

Datum

Dienstsiegel

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**2. Stellungnahme des Schulerhalters der sprengelmäßig zuständigen Schule:**

- zugestimmt
- nicht zugestimmt – Begründung: \_\_\_\_\_

Der Gastschulbeitrag wird

- entrichtet
- nicht entrichtet

\_\_\_\_\_

Datum

Dienstsiegel

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**3. Stellungnahme der Wohnsitzgemeinde – soweit sie nicht Schulerhalter der sprengelmäßig zuständigen Schule ist:**

- keine Einwände
- Ablehnungsgründe

\_\_\_\_\_

Datum

Dienstsiegel

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**4. Stellungnahme der um die Aufnahme ersuchten Schule:**

- keine Einwände
- Ablehnungsgründe

\_\_\_\_\_

Datum

Dienstsiegel

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**5. Stellungnahme des Schulerhalters der um die Aufnahme ersuchten Schule:**

- keine Einwände
- Ablehnungsgründe

\_\_\_\_\_

Datum

Dienstsiegel

\_\_\_\_\_

Unterschrift