



8572 Bärnbach, Rüsthausgasse 10  
 Schulkennzahl: 616012  
 Tel.: 0676/846155228  
 ms@baernbach.gv.at

## Ansuchen auf schulsprenge fremden Schulbesuch

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Familiennamen:	Vorname:
Straße inkl. Hausnummer:	PLZ und Ort:
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:
Angaben zum Kind	
Familiennamen:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Soz. Vers. Nr.:
Bezeichnung der zurzeit besuchten Schule:	

**Ich beantrage, dass meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_  
 ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_ die Mittelschule Bärnbach mit sportlichen Klassen besuchen darf.**

Begründung	
Ort und Datum:	Unterschrift:

Ausfüllen von der Heimatgemeinde	
Die Aufnahme der/des obengenannten Schülerin/Schülers wird vom Schulerhalter/Gemeinde	
<input type="checkbox"/> zugestimmt <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	
Begründung:	
Der Gastschulbeitrag wird von uns zur Gänze entrichtet.	
Datum:	Stempel und Unterschrift: