



**Marktgemeinde
St. Michael**
in Obersteiermark

Hauptstraße 64 8770 St. Michael i.O.
Telefon: +43 3843 2244-0
Fax: +43 3843 2244-220
E-Mail: gde@st-michael-obersteiermark.gv.at

Zahl: 210/D/15368/2025

ANTRAG AUF BEWILLIGUNG EINES SPRENGELFREMDEN SCHULBESUCHES

gemäß § 23 Abs. 2 Stkm. Pflichtschulerhaltungsgesetz 2004

Daten Antragsteller/Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:
Postleitzahl; Wohnort:
E-Mail-Adresse, Telefonnummer:

Ich beantrage für

☐ meine Tochter, _____, geboren am _____

☐ meinen Sohn, _____, geboren am _____

die Aufnahme in die ☐ Volksschule _____

☐ Mittelschule _____

☐ Sonstige Schule _____

ab dem Schuljahr _____ und die Übernahme des Gastschulbeitrages.

Begründung (verpflichtend auszufüllen):

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vermerk über die Zustimmung (nur vom Amt zu befüllen):

☐ Sprengel Schule, am _____ ☐ Bildungsdirektion, am _____ ☐ Schulerhalter, am _____