

**Die Anzeige ist bis
spätestens 2 Monate vorher
bei der Bildungsdirektion für Burgenland
einzubringen!**

**SPRENGELFREMDE SCHULBESUCH – Anzeige
gem. § 38 Abs. 11 bis 14 Bgld. Pflichtschulgesetz 1995**

Präs/2b – Schulrecht und sonstige
Rechtsleistungen

- sprengelfremd im Bezirk
- sprengelfremd bezirksübergreifend
- sprengelfremd bundesländerübergreifend

office@bildung-bgld.gv.at
+43 2682 710-1026
Kernausteig 3, 7000 Eisenstadt

Erziehungsberechtigte/r

Vor- und Nachname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		

Schüler/in

Vor- und Nachname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum	(Tag/Monat/Jahr)	
Sprengelmäßig zuständige Schule (laut geltender Sprengelverordnung)		Schulart <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> PTS <input type="checkbox"/> ASO
Sprengelfremde Schule (Wunschschule)		Schulart <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> PTS <input type="checkbox"/> ASO
Datum des beabsichtigten sprengelfremden Schulbesuchs	(Tag/Monat/Jahr)	Klasse

Begründung

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Das Formular bitte unbedingt gut leserlich und vollständig ausfüllen!

1. Stellungnahme der **sprenghmäÙig zuständige Schule**:

- keine Einwände
- mit dieser/m Schüler/in würde eine Klassenzusammenlegung eintreten
- die für die Führung einer Klasse erforderliche Mindestanzahl an Schüler/innen würde unterschritten werden

_____ Datum _____ Siegel _____ Unterschrift

2. Stellungnahme der um die Aufnahme ersuchten **sprenghfremden Schule**:

- keine Einwände
- mit dieser/m Schüler/in würde eine Vermehrung der Anzahl der Klassen eintreten

_____ Datum _____ Siegel _____ Unterschrift

3. Stellungnahme des gesetzlichen **Schulerhalters** der **sprenghmäÙig zuständige Schule**:

Für den Fall der sprenghfremden Aufnahme wird eine Verpflichtungserklärung zur Leistung eines Schulerhaltungsbeitrages

- abgegeben
- nicht abgegeben

_____ Datum _____ Siegel _____ Unterschrift

4. Stellungnahme des gesetzlichen **Schulerhalters** der um die Aufnahme ersuchten **sprenghfremden Schule**:

Die Verpflichtungserklärung zur Leistung eines Schulerhaltungsbeitrages wird von der Gemeinde _____

- abgegeben
- nicht abgegeben

Die Aufnahme der/des Schulpflichtigen wird

- verweigert
- nicht verweigert

_____ Datum _____ Siegel _____ Unterschrift