



Vor- Zuname der Erziehungsberechtigten

Straße, Nr

Plz, Ort

Ort, Datum

Ansuchen um Genehmigung des Schulbesuchs Freiwilliges 10. Schuljahr

Schülername: _____, geboren am: _____

Ich ersuche um Genehmigung eines freiwilligen 10. Schuljahres an der
PTS _____ für das Schuljahr: _____.

Zuletzt besuchte Schule: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Stellungnahme der Schulleitung:

Die Aufnahme als Schüler/in im freiwilligen 10. Schuljahr
ist möglich / ist nicht möglich
(Nichtzutreffendes streichen!)

Ort, Datum

Unterschrift Schulleiter

Stellungnahme des Schulerhalters:

Schulerhalter

Die Aufnahme des / der oben genannten Schüler/in im freiwilligen
10. Schuljahr wird
genehmigt / nicht genehmigt
(Nichtzutreffendes streichen!)

Ort, Datum

Unterschrift Bürgermeister

Genehmigungsverfahren: PTS Eisenstadt - Stadtgemeinde