

ANTRAG AUF SCHULSPRENGELWECHSEL

Daten des Kindes:

Vor- und Nachname: _____

Geb.-Datum: _____

Sprengelschule: _____

gewünschte Schule: _____

ab dem Schuljahr: _____ / _____ **Klasse:** _____

Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Tel-Nr.: _____

E-Mail: _____

Begründung

Bitte schildern Sie hier, warum Sie einen Antrag auf Schulsprengelwechsel stellen.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass die Stadt Bludenz als Schulerhalterin dieses Ansuchen sowohl der abgebenden Schule als auch der aufnehmenden Schule zur Verfügung stellt und diese um Stellungnahme ersucht. Die Schulleitungen werden hiermit ausdrücklich ermächtigt, Stellungnahme zum Antrag zu beziehen. Bei Bedarf kann auch eine Stellungnahme der Schulqualitätsmanagerin/des Schulqualitätsmanagers eingeholt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte übermitteln Sie dieses Ansuchen vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens Ende Februar vor Beginn eines Schuljahres an stadt@bludenz.at.