|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
|       |  |       |  |       |
| Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten |  | Ort |  | Datum |

Betreff: **Freiwilliges 10. Schuljahr gemäß § 32 Abs. 2a letzter Satz Schulunterrichtsgesetz**

An die

Schulleitung der

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| Schule |  |

Sehr geehrte Damen und Herren !

Ich ersuche um Aufnahme meines Sohnes/meiner Tochter für ein freiwilliges 10. Schuljahr als \*

 ordentliche/r Schüler/in außerordentliche/r Schüler/in

 **\*zutreffendes bitte ankreuzen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Schülers/der Schülerin: | Geburtsdatum: | Staatsbürgerschaft: |
|       |       |       |
| zuletzt besuchte Schule: (Schulbesuchsbestätigung beigelegt) |       |
| Adresse des Schülers/der Schülerin: |       |

Freundliche Grüße

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte |
| **Schule**Eingangsstempel - Zahl |

**Von der Schule einzuholende Bewilligungen zum Ansuchen gemäß § 32 Abs.2a SchUG:**

**Stellungnahme des Schulerhalters**

Die Zustimmung für ein freiwilliges 10. Schuljahr

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  wird erteilt.[ ]  wird nicht erteilt. |  |

Allfällige Anmerkungen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift des Bürgermeisters/der Bürgermeisterin |

**Stellungnahme der Wohnsitzgemeinde**

Die Zustimmung für ein freiwilliges 10. Schuljahr

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  wird erteilt.[ ]  wird nicht erteilt. |  |

Allfällige Anmerkungen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift des Bürgermeisters/der Bürgermeisterin |

**Stellungnahme der Bildungsdirektion für Oberösterreich als zuständige Schulbehörde**

Die Bewilligung für ein freiwilliges 10. Schuljahr

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  wird erteilt.[ ]  wird nicht erteilt. |  |

Allfällige Anmerkungen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift des Schulqualitätsmanagers/der Schulqualitätsmanagerin |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bildungsregion |       |  |

 Eingangsstempel - Zahl