An die Bezirkshauptmannschaft

_____

_____

_____

Land Salzburg

Für unser Land!

Ansuchen um Schulwechsel/Weiterverbleib

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Familienname, Vorname der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:
Wohnanschrift:
Telefon Nr.:

Ich ersuche um Schulwechsel/Weiterverbleib meines (meiner) Sohnes (Tochter)

Familienname, Vorname:	geb. am	
wohnhaft in		
von (an) der zuständigen Bereichsschule:		
in die (der) Wahlschule:	Rel. Bek.:	Klasse:

für die Dauer der

❒ Volkschulzeit ❒ Hauptschulzeit ❒ Sonderschulzeit ❒ Polyt. Schule

für das Schuljahr: _____

Begründung:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift d. Eltern/Erziehungsberechtigten

Land Salzburg Form 2678-5.00