

Empfänger

Testformular

Dieses Formular ist ein Testformular und an keinen behördlichen Empfänger adressiert. Das Formular wird nach dem Absenden **nicht weiter bearbeitet**.

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Sprengelfremder Schulbesuch - Antrag

Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".

Art des/der Antragstellers/in

Antragsteller/in ist Erziehungsberechtigte/r

ja

nein

Antragsteller/in - natürliche Person

Anrede

Frau

Herr

Familien- oder Nachname *

Vorname *

Akad. Grad vorgestellt

Akad. Grad nachgestellt

Kind

Familien- oder Nachname *

Vorname *

Geburtsdatum *

Adresse

Straße *

Hausnummer *

bis

Stiege

Tür

Postleitzahl *

Ort *

Kontakt

Telefon *	Fax
E-Mail *	Rückfragen zum konkreten Antrag können elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse gerichtet werden. <input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte/r

Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Familien- oder Nachname *	Vorname *
Akad. Grad vorgestellt	Akad. Grad nachgestellt

Verwandtschaftsverhältnis zum Kind

Verwandtschaftsverhältnis zum Kind <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großvater <input type="checkbox"/> Großmutter <input type="checkbox"/> Vormund	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Schule

Sprengelmäßig zuständige Schule *	
Sprengelfremde (neue) Schule *	
Schulstufe *	für das Schuljahr *
Anlass * <input type="checkbox"/> Wohnsitzwechsel § 23 Abs. 3 Stmk. Pflichtschulerhaltungsgesetz <input type="checkbox"/> Bewilligung nach § 23 Abs. 2 Stmk. Pflichtschulerhaltungsgesetz (persönliche Verhältnisse, individuelle Bildungsziele, örtliche Verkehrsverhältnisse etc.) <input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Bildungsbedarf § 23 Abs. 4 Stmk. Pflichtschulerhaltungsgesetz <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Allfällige Anmerkungen

--

Erklärung

Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben. * <input type="checkbox"/>

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben	
Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin
27.04.2024,	