Vorname. Familienname

Straße Nummer

PLZ Ort

An die

Schulgemeinde der PTS St. Peter/Au

Hofgasse 6

3352 St. Peter/Au

Mail: poly@stpeterau.at

Ort, am Datum

Ansuchen um sprengelfremden Schulbesuch

Ich beabsichtige, dass mein Kind Vorname des Kindes Nachname des Kindes, geboren am Geburtsdatum, wohnhaft wie oben, im Schuljahr 20JJ/JJ , die Polytechnische Schule St. Peter/Au besucht.

Sprengelmäßig zuständig: PTS Amstetten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Erziehungsberechtigter