

Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

An die
Stadtgemeinde Trofaiach
Luchinettigasse 9
8793 Trofaiach

Datum: _____

Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch

Für meine/n Tochter/Sohn _____

geboren am _____ stelle ich ab dem Schuljahr _____ den

Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch an der

Peter-Rosegger-Volksschule (Trofaiach)

Josef-Krainer-Volksschule (Gai).

Begründung:

Um Genehmigung wird ersucht.

Mit freundlichen Grüßen