
Zu- und Vorname des Erziehungsberechtigten (Antragsteller)

Wohnadresse

E-Mail

Telefonnummer

**An die
Bildungsdirektion Kärnten
Bildungsregion Ost
10. Oktober Straße 24
9020 Klagenfurt**

Ansuchen um Bewilligung für ein freiwilliges 10. Schuljahr
gem. § 18 Schulpflichtgesetz

Ich ersuche um Bewilligung zum Besuch eines freiwilligen 10. Schuljahres für mein Kind:

Zu- und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

drzt./letzte besuchte Schule

Schulstufe

betreffende Schule

für das Schuljahr

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Der Schulgemeindevorstand ST. Veit/Glan stimmt nach Überprüfung der Schülerzahlen auf eventuelle Überfüllung oder Teilung von Klassen dem freiwilligen Besuch der/des oben genannten Schülerin/Schülers zu.

Ort, Datum

Der Vorsitzende