
Zu- und Vorname des Erziehungsberechtigten (Antragsteller)

Wohnadresse

E-Mail

Telefonnummer

**An die
Bildungsdirektion für Kärnten - West
Hans-Gasser-Platz 9
9500 Villach**

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

Die Abteilung Schulen des Magistrates Villach 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 Abteilungsleiter