|  |  |
| --- | --- |
|  | bildung-ktn.gv.atBD Kärnten - Präs/2c: Schulorganisation Pflichtschulen - MedienzentrumAuskünfte:**Sigrid Jamnig**referat2c@bildung-ktn.gv.at05 / 0534 - 1230410. Oktober Straße 24, 9020 Klagenfurt a.W. |
|

|  |
| --- |
| Bildungsdirektion KärntenReferat Präs/2c: SchulorganisationPflichtschulen - Medienzentrum10.-Oktober-Straße 249020 Klagenfurt am Wörthersee |

 |
|  |  |

**Ansuchen um Gastschulbesuch** (Bundesländer übergreifend) **Die Ausführungen gelten für beiderlei Geschlecht!**

**Antragsteller:**

Familienname:       Vorname:

Straße:       PLZ/Ort:

Telefon:

**Angaben zum Schüler:**

Familienname:       Vorname:

Straße:       PLZ/Ort:

SV-Nr./Geb.Datum:       Telefon:

Die laut Schulsprengelverordnung zuständige Schule ist die      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Schulbesuch wird beantragt für:

Fachberufsschule:       Klasse(n):

Derzeitige Beschäftigung bei Firma:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lehrberuf:       **(Lehrvertrag beilegen!)**

Zuletzt besuchte Schule / Klasse:

**Begründung** für das Ansuchen um Gastschulbesuch:

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. eigenberechtigten Schülers

**Bestätigung des Lehrbetriebes:**

Ich bin mit der Umschulung meines Lehrlings       von der

      (Sprengelschule) an die       (Wahlschule)

einverstanden.

 Datum: Unterschrift/Stempel des Lehrbetriebes: