

---

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 12. Schuljahr**  
**gem. § 32 Abs. 1 u. 2 Schulpflichtgesetz (SPF)**

Ich ersuche um Bewilligung zum Besuch eines freiwilligen 12. 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