

Bildung

9500 Villach,
www.villach.at

Auskunft

T 04242 / 205- 3200
F 04242 / 205- 3299
E bildung@villach.at

Magistrat Villach
Abteilung Bildung
Klagenfurter Straße 66
9500 Villach

ANTRAG AUF SCHULWECHSEL

Daten der/des Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname der/des Erziehungsberechtigten:	
Adresse Hauptwohnsitz:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Als **Erziehungsberechtigte/r** beantrage ich den Schulwechsel **der Schülerin/des Schülers:**

Daten des Schülers/der Schülerin

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers:	
Adresse Hauptwohnsitz:	
Geburtsdatum:	
Religionsbekenntnis:	

Informationen zum angestrebten Schulwechsel

Schulwechsel von der Schule: Klasse:	
Schulwechsel in die Schule: Klasse:	
Besteht ein sonderpädagogischer Förderbedarf?	Ja Nein

Begründung des Schulwechsels:

Ab wann soll der Schulwechsel wirksam werden?	
---	--

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Schulleiter:	
Stellungnahme des Schulleiters der abgebenden Schule:	Stellungnahme des Schulleiters der aufnehmenden Schule:

Entscheidung der Abteilung Bildung:	
Der Schulwechsel wird genehmigt:	Der Schulwechsel wird nicht genehmigt: