

ANSUCHEN UM ÜBERSTELLUNG FÜR DAS SCHULJAHR- 20___/20___

An den
Schulsprengel Ritten
Am Bahnhof 2
39054 Klobenstein

Der/Die Unterfertigte, Vater Mutter Erziehungsberechtigte/r

des Schülers/ der Schülerin _____,

geboren am _____ in _____,

ersucht

sein/ihr Kind an (neue Schulstufe und -stelle) _____

zwecks Einschreibung in die _____ Klasse mit Datum _____ zu überstellen.

Er/Sie erklärt unter eigener Verantwortung, dass der Antrag um Überstellung im Einvernehmen mit dem anderen erziehungsberechtigtem Elternteil erfolgt.

Die Gründe sind folgende:

Der/die Schüler/in hat im Schuljahr 20___/20___ die _____ Klasse der (Schulstufe und -stelle)

_____ besucht.

Wohnsitz: _____

Tel.Nr.: _____

Datum

Unterschrift

Datenschutz

Die Verarbeitung personenbezogener Daten der Schülerinnen und Schüler bzw. der Erziehungsverantwortlichen erfolgt laut Datenschutzerklärung gemäß Art.13 der Verordnung (EU) 2016/679.