

Absender

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

An den
Bürgermeister
der Marktgemeinde Preding
Grazer Straße 11
8504 Preding

Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch

Ich (Wir)

wohnhaft in

Telefon:, E-Mail:@.....

beantrage(n) für meine (n) Tochter/Sohn

....., geboren am:,
Vorname Familienname

den Gastschulbeitrag für einen sprengelfremden Schulbesuch in der Schule

....., für das Schuljahr

20...../20....., zu übernehmen.

Begründung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mit freundlichen Grüßen