

Schulwechsel

Antrag auf Änderung der Schulzuteilung

Bitte füllen Sie nachfolgende Felder aus und übermitteln Sie dieses Formular an die am Ende dieser Seite angeführte Abteilung der Stadt Hohenems: Wenn Sie das Formular als PDF an Ihrem PC ausfüllen und per E-Mail senden, ist keine Unterschrift erforderlich. Ihre Unterschrift ist hingegen nötig, wenn Sie das ausgedruckte Formular in Papierform oder auch als Scan per E-Mail an die Stadt senden. Formulare, die Unterschriften verschiedener Personen erfordern, können ausschließlich als Ausdruck oder Scan mit allen Unterschriften übermittelt werden.

Abgabefrist: 31. Jänner!

Angaben zum/zur Antragsteller/in

Vorname Nachname
Titel

Telefon E-Mail

Adresse

Straße Hausnummer
Top/Tür Postleitzahl
Ort

Angaben zum Kind

Vorname Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Hauptwohnsitz des Kindes

Straße Hausnummer
Top/Tür Postleitzahl
Ort

Es bestehen weitere Wohnsitze für das Kind? Wenn ja, welche?

ja nein

Straße Hausnummer

Top/Tür Postleitzahl

Ort

Zugeteilte Schule

Besucht derzeit die Klasse

Gewünschte Schule

Klasse

Besuch der gewünschten Schule ab

Ausführliche Begründung des gewünschten Schulwechsels

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Richtigkeit der Angaben, Datenschutzerklärung und Abgabe

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit aller meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass widerrechtlich bezogene finanzielle Leistungen zurückzuzahlen sind. Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben bei öffentlichen und privaten Stellen entsprechend überprüft sowie automationsunterstützt verwendet werden. Ich bestätige, die hier Anwendung findende Datenschutzerklärung der Stadt Hohenems gelesen und verstanden zu haben. Link zur Datenschutzerklärung: www.hohenems.at/de/datenschutzerklaerung

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift