

Name: ..... des/der Erziehungsberechtigten  
Anschrift: .....  
PLZ/Ort: .....  
Tel. privat: .....  
bei Firma: ..... unter Tel.-Nr.: .....

An die  
Magistratsabteilung 2/02  
Schulen und Kinderbetreuungseinrichtungen  
Mozartplatz 6  
5024 Salzburg, Postfach 63

Gebühr: Euro 27,90 <u>Verwaltungsabgabe</u>
--

Ich/Wir ersuchen für den/die Schüler(in) .....  
geb. am ....., wohnhaft .....

um **Schulwechsel (Sprengelwechsel)**

von der zuständigen Sprengelschule/Bezirk .....  
in die Wahlschule .....(Schwerpunkt-)Klasse.....

- 
- für das Schuljahr ...../.....
  - für die Dauer der Volksschul-/NMS-/Hauptschulzeit ab dem Schuljahr  
...../.....

mit folgender Begründung:

....., am .....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

---