

An das
Amt der Landeshauptstadt Bregenz
Abteilung Bildung, Sport und Tourismus
Belruptstraße 1
6900 Bregenz

NACHWEIS ÜBER DIE ERFÜLLUNG DER SCHULPFLICHT

ANGABEN ZUM / ZUR ANTRAGSTELLER/IN

Name	Vorname
Straße	Hausnr.
PLZ	Ort
Tel.	E-Mail

ANGABEN ZUM KIND

Name	Vorname	
Geburtsdatum		
Besucht derzeit die Schule	besucht derzeit die	Klasse

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

BESTÄTIGUNG DER SCHULE

Für o.a. Kind wird der Schulbesuch in folg. Schule / Klasse bestätigt:

Schule
Klasse

Datum

Unterschrift der Schuldirektion