

**Ansuchen
um Genehmigung eines freiwilligen 11./12. Schuljahres an der**

Schule für körperbehinderte Kinder, A-5020 Salzburg

(Schule)

Ich ersuche um Genehmigung zum verbindlichen Besuch eines freiwilligen 11. bzw. 12. Schuljahres
für meine Tochter/meinen Sohn.

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Wohnanschrift:	
zuletzt besuchte Schule:	Schule für körperbehinderte Kinder, A-5020 Salzburg
Klasse/Schulstufe:	

Mein Sohn/meine Tochter erfüllt die Voraussetzungen der gesetzlichen Bestimmungen.

§ 32 Abs. 2 Schulunterrichtsgesetz:

Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf sind mit Zustimmung des Schulerhalters und mit Bewilligung der zuständigen Schulbehörde berechtigt, eine Sonderschule zwei Jahre über den im Abs. 1 genannten Zeitraum hinaus zu besuchen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zustimmung des Schulerhalters (Wohnsitzgemeinde):

JA

NEIN - Begründung: _____

(Datum und Unterschrift)

Bewilligung der Schulbehörde (LSR/Bildungsregion):

JA

NEIN - Begründung: _____

(Datum und Unterschrift)

Genehmigung der Schulleitung:

JA

NEIN - Begründung: _____

(Datum und Unterschrift)