|  |  |
| --- | --- |
| **Bildungsdirektion für Vorarlberg**Bahnhofstraße 126900 Bregenzoffice@bildung-vbg.gv.at | **Antragstellerin/Antragsteller**Antragstellende auswählen |
|  |
| ANTRAGauf Befreiung vom Schulbesuch |
|  |
| Gemäß § 15 des Schulpflichtgesetzes 1985, in der geltenden Fassung wird ein Antrag auf Befreiung vom Schulbesuch **für den Zeitraum/für das Schuljahr von**       **bis**       für folgendes schulpflichtige Kind gestellt: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname: Familienname\_S | [ ]  w [ ]  m [ ]  d | Geburtsdatum:       |
| Vorname: Vorname\_S | Beginn der Schulpflicht:       |
| Adresse:       | Bildungseinrichtung:       |
| Gruppe/Klasse:       |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter/Vater/andere Erziehungsberechtigte** |  |
| Nachname:       | Vorname:       |
| Tel:       | Mail:       |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Begründung für den Antrag um Befreiung vom Schulbesuch:** |

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Folgende Unterlagen und/oder Stellungnahmen liegen der Sprengelschule vor und werden dem Antrag beigelegt:** |

|  |
| --- |
| [ ]       [ ]       [ ]        |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Erklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten** |
| Ich wurde/Wir wurden in einem Informationsgespräch über den Ablauf des Verfahrens sowie die Auswirkungen der Schulbesuchsbefreiung auf die Schullaufbahn informiert und über meine/unsere Rechte im Verfahren aufgeklärt. Ich bin/wir sind mit der Antragsstellung einverstanden. |
| ……………………………………………………………………….. | …………………………………………………………………………………………………………….. |
| Ort, Datum | Unterschrift der Eltern/andere Erziehungsberechtigte |