|  |  |
| --- | --- |
| **Bildungsdirektion für Vorarlberg**  Bahnhofstraße 12  6900 Bregenz  office@bildung-vbg.gv.at | **Antragstellerin/Antragsteller**  Antragstellende auswählen |
|  | |
| ANTRAG  auf 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 |