An die Direktorin/den Direktor

des Schulsprengels **Sterzing I**

Der Unterfertigte [Hier eingeben],

geboren am [Hier eingeben] in [Hier eingeben], Provinz [Hier eingeben]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Steuernummer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

und die Unterfertigte [Hier eingeben],

geboren am [Hier eingeben] in [Hier eingeben], Provinz [Hier eingeben]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Steuernummer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

beide wohnhaft in (Straße) [Hier eingeben], Nr. [Hier eingeben], (PLZ) [Hier eingeben] (Gemeinde) [Hier eingeben] (Prov.) [Hier eingeben], Tel. [Hier eingeben]

in ihrer Eigenschaft als Eltern des Schülers/der Schülerin [Hier eingeben],

**ersuchen,**

Ihren Sohn/Ihre Tochter [Hier eingeben], geboren am [Hier eingeben] in [Hier eingeben], Provinz [Hier eingeben],

im Schuljahr 2024/25 zur Eignungsprüfung für den Besuch der [Hier eingeben] Klasse der zuzulassen.

Zu diesem Zwecke erklären wir, dass

* unser Sohn/unsere Tochter im Besitz der Eignung für den Besuch der [Hier eingeben] Klasse der  ist;
* unser Sohn/unsere Tochter im Schuljahr 2024/25 keine Schule staatlicher Art oder gleichgestellte Schule besucht oder er/sie innerhalb [Hier eingeben] vom Schulbesuch abgemeldet wurde [nicht Zutreffendes bitte streichen];
* wir kein Ansuchen um Zulassung zur Eignungsprüfung für den Besuch der [Hier eingeben] Klasse der an einer anderen Schule gestellt haben;
* er/sie innerhalb [Hier eingeben] das [Hier eingeben] Lebensjahr vollendet.

Folgende Unterlagen werden beigelegt:

- Fotokopie der Identitätskarte des Vaters und der Mutter

- Fotokopie der Identitätskarte des Sohnes/der Tochter

- Absolviertes Curriculum des Sohnes/der Tochter

- ggf. diagnostische Unterlagen (Funktionsdiagnose bzw. klinischer Befund; Individueller Bildungsplan)

- …

Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_