

Bitte senden an:  
An das  
Amt der Steiermärkischen Landesregierung  
FA Berufsbildendes Schulwesen  
Trauttmansdorffgasse 2  
A-8010 Graz



Das Land  
Steiermark

**Für Rückfragen:**

Tel: +43 (0) 316/ 877-7902  
Fax: +43 (0) 316/ 877-7921  
E-Mail: berufsschulen@stmk.gv.at

Eingangsstempel

\*Name des Antragssteller:

\* Adresse des Antragstellers:

Telefonische Erreichbarkeit:

**Ansuchen um Aufnahme als außerordentliche/r Schüler/in**

\* Name des/r außerordentlichen Schüler/in:

\* Adresse des/r außerordentlichen Schüler/in:

\* Geburtsdatum:

SV-Nr.:

\* Lehrberuf:

\* Klasse:

\* Landesberufsschule:

Lehrzeit:

vorzeitig gelöst am:

Repetent: ja / nein

\* Begründung:

**\* Schulkostenbeitrag – Vorschreibung an folgende Adresse:**

Unterschrift

**Bitte die mit \* gekennzeichneten Felder unbedingt ausfüllen**