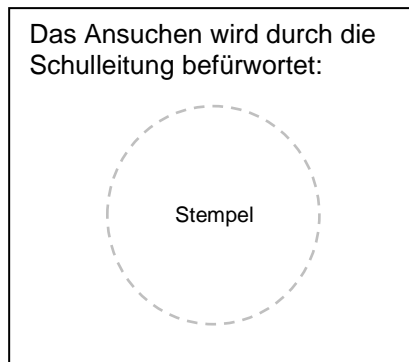


An das  
 Amt der Burgenländischen Landesregierung  
 Abteilung 7 – Bildung, Kultur und Gesellschaft  
 Hauptreferat Bildung  
 Europaplatz 1  
 7000 Eisenstadt



### ANSUCHEN UM GENEHMIGUNG DES EXTERNEN SCHULBESUCHES

| Name der/des<br>Schülerin/Schülers | Name und Anschrift der/des<br>Erziehungsberechtigten | Schuljahr                                       |
|------------------------------------|--|---|
|                                    |  | 20 . . / . .                                    |
|                                    |  | <b>Schule</b>                                   |
|                                    |  | Landwirtschaftliche<br>Fachschule<br>Eisenstadt |
| <b>Begründung:</b>                 |  |   |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass nur vollständig und leserlich ausgefüllte Formulare bearbeitet werden können.

....., .....

Ort Datum

.....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten  
bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers