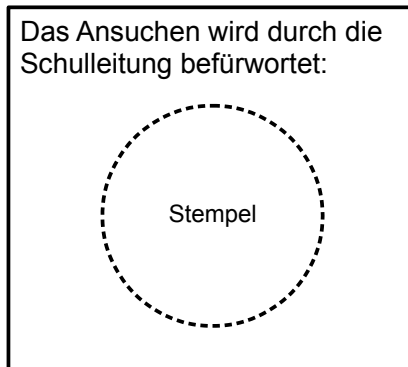


An die
 Landwirtschaftliche
 Fachschule Eisenstadt
 Neusiedler Straße 6
 7000 Eisenstadt



ANSUCHEN UM GENEHMIGUNG DES EXTERNEN SCHULBESUCHES

Name der / des Schülerin / Schülers	Name und Anschrift der / des Erziehungsberechtigten	Schuljahr
		20 . . / . .
		Schule
		Landwirtschaftliche Fachschule Eisenstadt
Begründung:		

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