



## Antrag zum Besuch eines freiwilligen 10. Schuljahres an der Oberstufe der Schule Domleschg

---

**Wir ersuchen die Schulkommission der Gemeinde Domleschg unserer Tochter / unserem Sohn**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

**den Besuch des 10. Schuljahres in der Schule Domleschg, Klasse \_\_\_\_\_ zu bewilligen.**

**Wir haben die Bedingungen zum Besuch des freiwilligen 10. Schuljahres gelesen und sind damit einverstanden.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Der Schüler / die Schülerin: \_\_\_\_\_

Die gesetzliche Vertretung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Die Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Die Schulleitung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Das Schulkommissionspräsidium: \_\_\_\_\_