

Bitte lassen Sie dieses Formular (Schuljahr 2024/2025) von der Wohnsitzgemeinde bestätigen und geben Sie es mit der Anmeldung ab.

Gemeinde: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PTS Gleinstätten  
Gleinstätten 149  
8443 Gleinstätten

## Zustimmungserklärung:

Für die Schülerin (Für den Schüler) \_\_\_\_\_

wohnhaft in der Gemeinde \_\_\_\_\_

wird der Gastschulbeitrag (Besuch einer sprengelfremden Schule) von der Gemeinde bezahlt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift